



SAUF INDICATION CONTRAIRE:
LES COTES SONT EN MILLIMETRES
ETAT DE SURFACE:
TOLERANCES:
LINEAIRES:
ANGULAIRES:

FINITION:

Tol decoupe laser

CASSER LES
ANGLES VIFS

NE PAS CHANGER L'ECHELLE

REVISION

	NOM	SIGNATURE	DATE
AUTEUR	R.V		
VERIF.			
APPR.			
FAB.			
QUAL.			

TITRE:

Dent 5

MATERIAU:

42CrMo4 OU Z160

No. DE PLAN

303_dent 5

A4

MASSE:

ECHELLE:1:1

FEUILLE 1 SUR 1