



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		TITRE:  <b>Dent 7</b>			
AUTEUR R.V						No. DE PLAN <b>303_dent 7</b>		A4	
VERIF.						ECHELLE:1:1		FEUILLE 1 SUR 1	
APPR.									
FAB.									
QUAL.				MATERIAU: 42CrMo4 ou Z160					
				MASSE:					

F  
E  
D  
C  
B  
A

F  
E  
D  
C  
B  
A

4 3 2 1

4 3 2 1