Dati ReTool® riferiti all'ordine

Cliente: _____

Commessa: _____

Indirizzo o n. cliente: _____

Interlocutore: _____

Telefono: _____

Fax: _____

E-mail: _____

Event. schizzo:

Denominazione			Lavorazione							
Numero articolo/ descrizione	Quantità	ø nominale	Affilare comple-tamente	Affilare solo il lato frontale	Raggio angolare (dimensione)	Smusso angolare (lunghezza x angolo)	Rettificare il colletto	Secondo lo schizzo	Rivesti-mento	altro

Data _____ Firma _____