



Nazwa:

Data:

Firma:

Nr rysunku klienta:

Adres:

Ilość:

Tel.:

e-mail:

SZKIC OBRABIANEJ CZĘŚCI:

*Materiał obrabiany:*

*Twardość:*

NARZĘDZIE:

*Liczba ostrzy:*

*Kąt pochylenia rowka wiórowego:*

*Kierunek pochylenia rowków wiórowych:*

*Kierunek skrawania:*

CHŁDZENIE

ZEWNĘTRZNE

WEWNĘTRZNE

NA SUCHO

CHWYT

DIN 6535-HA

DIN 6535-HB

DIN 6535-HE

Tj:

Norma materiałowa

Pokrycie:

Dodatkowy koszt:

Tpz:

Materiał:

Index:

Nazwa wyrobu:

Cena: