

Zamówienie nr / Data zamówienia	Proszę podać nr klienta	Podpis	KOMET wewn.
---------------------------------	-------------------------	--------	-------------

Firma: Kontakt:
 Adres: Dział:
 Telefon:
 Fax:
 E-Mail:

Zamówienie Zapytanie Ilość:

Materiał obrabiany:

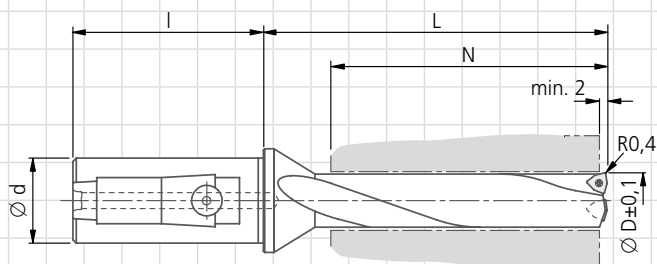
∅ D =

N = 2xD

3xD

4xD

∅ d =



XV85...

N420002000

Proszę koniecznie narysować fragment obrabianego detalu!

Zakres dostawy: korpus narzędzia bez wymiennej płytki skrawającej.

Podstawę niniejszego zamówienia stanowią warunki dostawy i płatności KOMET GROUP GmbH.