

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

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

Zamówienie Zapytanie Ilość:

Materiał obrabiany:

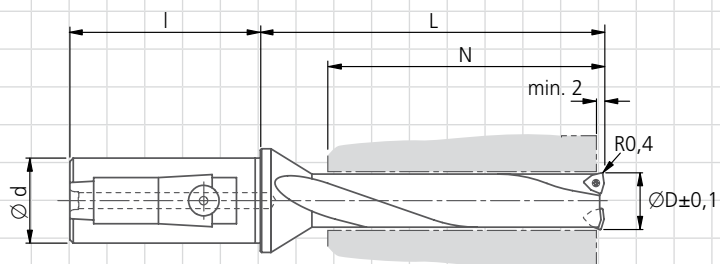
Ø D =

N = 2×D

3×D

4×D

Ø d =



XB97...

N420023000

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.