



SI NO SE INDICA LO CONTRARIO: LAS COTAS SE EXPRESAN EN MM ACABADO SUPERFICIAL: TOLERANCIAS: LINEAL: ANGULAR:	ACABADO:	REBARBAR Y ROMPER ARISTAS VIVAS	NO CAMBIE LA ESCALA	REVISIÓN
---	----------	---------------------------------------	---------------------	----------

	NOMBRE	FIRMA	FECHA			TÍTULO:
DIBUJ.						
VERIF.						
APROB.						
FABR.						
CALID.						
				MATERIAL:	N.º DE DIBUJO	Plano 2
				PESO:	ESCALA:1:50	A4
					HOJA 1 DE 1	