


ZAMÓWIENIE REGENERACJI

			ARKOM SP. Z.O.O. 35-101 Rzeszów ul Żelazna 5			Kontakt: Marcin Sroka msroka@arkom.net.pl tel. 509-673-582			Zamawiający				Adres		Data i podpis
Typ narzędzia			Sztuk	Rodzaj		Średnica	Ilość zębów	Regeneracja				Powlekanie	Szyjka (przewężenie)	UWAGI	
				VHM	HSS			średnicy	czoła	promienia	fazy				
1															
2															
3															
4															
5															
6															
7															
8															
9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															
21															
22															
23															
24															
25															

INFORMACJE

.....