

1 2 3 4

A

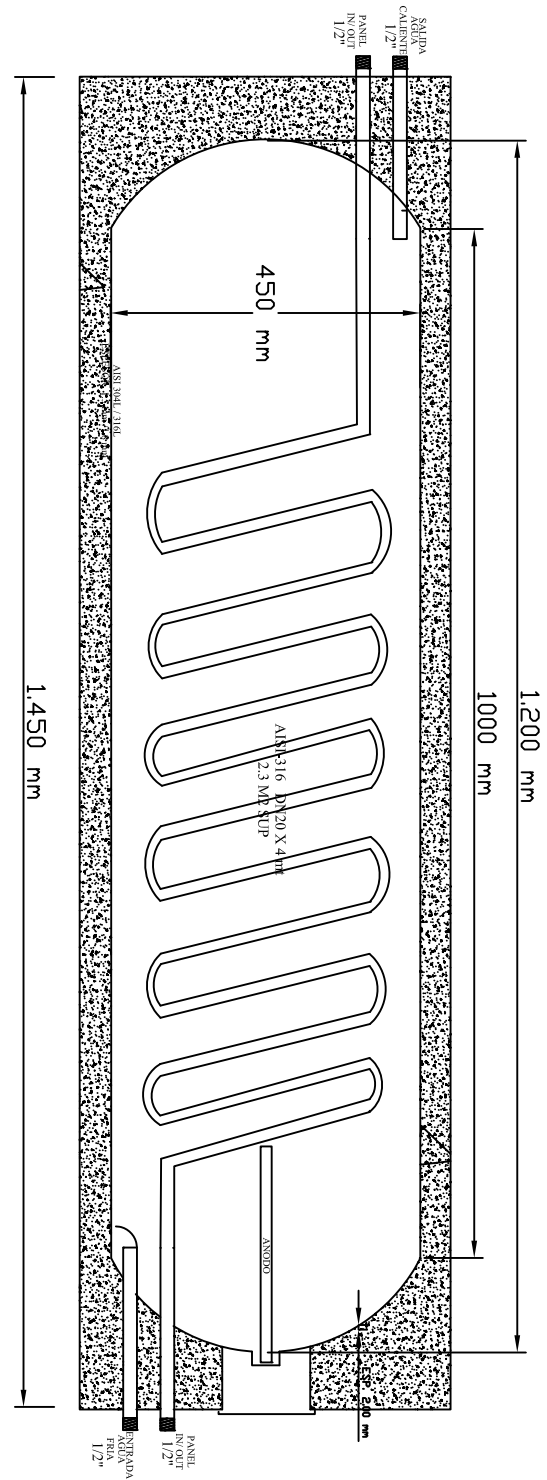
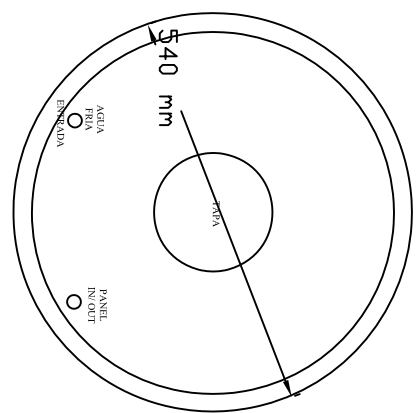
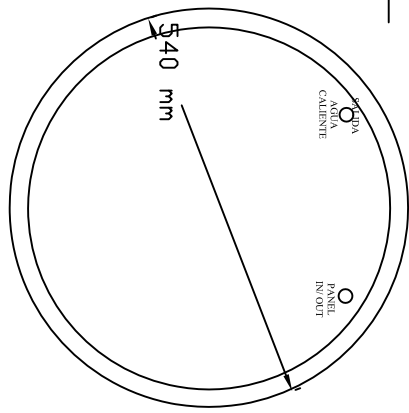
B

C

D

E

F



DEPOSITO PRESURIZADO		(Zul. Abw.)	(Oberfl.)	Maßstab	NOMBRE-DEL-CLIENTE	(Gewicht)
CARACTERISTICAS Y MEDICIONES						
		FECHA	NOMBRE	INCONER		
		Bearb. 23/02/2018	M.BUTRON			
		Gepr. -	-			
		Norm				
					Blatt	
					DEPOSITO/200L/IND	
					Bl.	
Zust	Änderung	Datum	Name (Urspr.)	(Ers. f.:)	(Ers. d.:)	