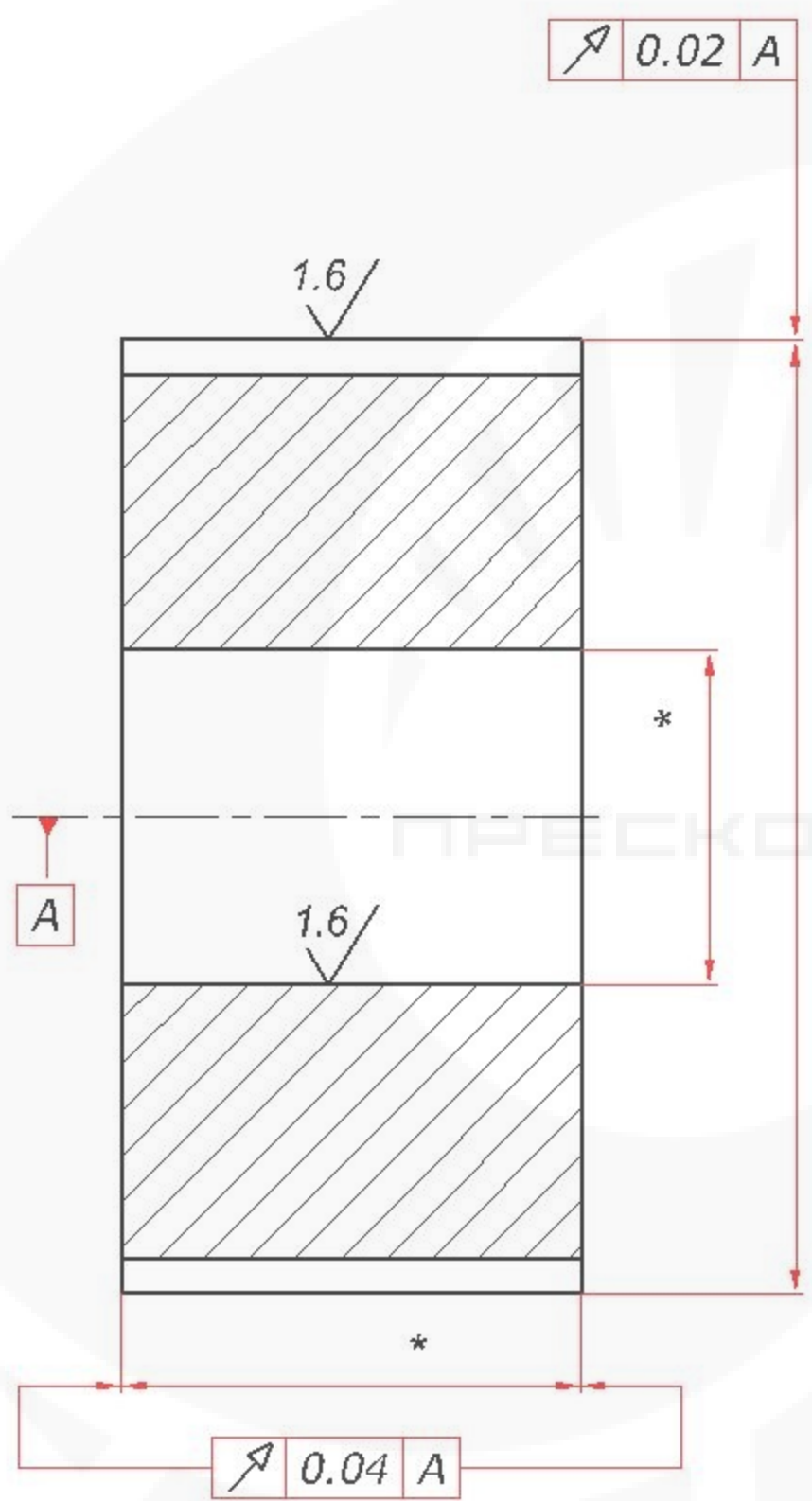


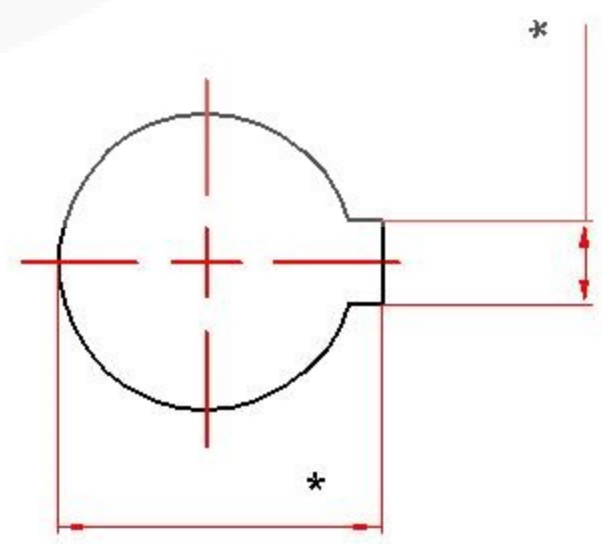
Первичная примен.	
Справочный N	
Подпи. дата	
Инв.Идентиф.	
Взам.инв. N	
Подпи. дата	
Инв. N подл.	

3.2 ✓ (✓)



Тип ремня	
Ширина ремня	
Кол - во зубьев шкива	

1. Маркировать:
2. * Размеры, обязательные для заполнения заказчиком (дистрибьютером).
3. Таблица обязательно заполняется заказчиком (дистрибьютером).
4. Остальные Т.Т. по СТБ 1014-95.



Изм.	Лист	N докум.	Подп.	Дата
Разраб.				
Пров.				
Т. контр.				
Н. контр.				
Утв.				

Шкив:	Литера	Масса	Масштаб
	Лист	Листов	1