

Formulaire de demande pour les plaquettes indexables MCD

Inquiry form for MKD-inserts



Date / Date _____

N° Client / Customer No. _____

Coordonnées Address	Entreprise Company		Contact Contact person	
	Adresse Address		Département Department	
			Téléphone Phone	
			E-Mail E-Mail	

Pièce à usiner Workpiece	Pièce à travailler / N° dessin Workpiece / Design No.		Plus d'informations Additional information	
	Matière à usiner Material to machined			
	Désignation matière Material designation/No.			

Veillez entrer les informations nécessaires Inserts data	Désignation plaquette Designation of the insert							Quantité Quantity	
	Forme de la plaquette Insert shape	☐		☐		☐		Type Typ	
		☐		☐		☐			
									W _____ °
									SKL _____ mm
	Angle de dépouille α Clearance angle α	☐ N 0°	☐ B 5°	☐ C 7°	☐ P 11°	☐ D 15°	☐ _____ °	r _____ mm	
	Type de coupe γ Chip angle γ	☐ 0°	☐ _____	Tolérances Tolerances		☐ G	☐ M	☐ _____	d _____ mm
	Réalisation Type	☐		☐		☐	☐ _____	Sens de coupe Cutting direction	
	Type d'arête de coupe Edge condition	☐ F arête vive sharp	☐ E arrondie rounded	☐ T chanfreinée chamfered	☐ _____				☐ à droite right hand
	☐ _____							☐ à gauche left hand	
Autres informations Additional information									
Schéma Sketch									