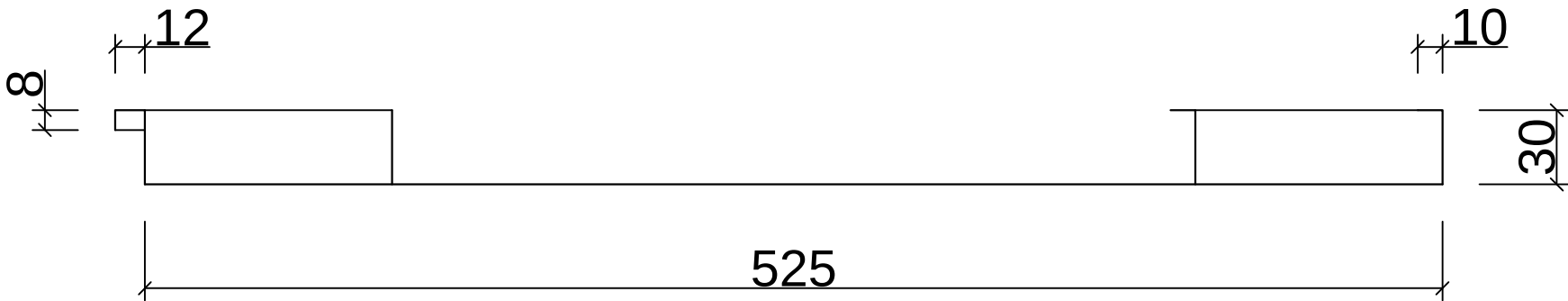


Инв. Подп.	Подп. дата	Взам. инв.



Изм	к-во	лист	№ доп	подпись	дата	Трапецевидная картина	
						стадия	лист
							листов
Директор							
Проверил							
Разраб.							