



1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20		
HOJA										CLIENTE						DISEÑO		PROYECTO			
A3																DIBUJO		TITULO			
											REVISADO										
											APROBADO										
											FECHA										
											ESCALA		1/10								
NOTAS				REGISTRO DE REVISIONES						* DISEÑO		** APROBADO									
				No	DESCRIPCION DE LA REVISION			FECHA (Y/M/D)	*	**											
											PROY. No	SUBMISION	SUBJECT	SERIE	REV.						