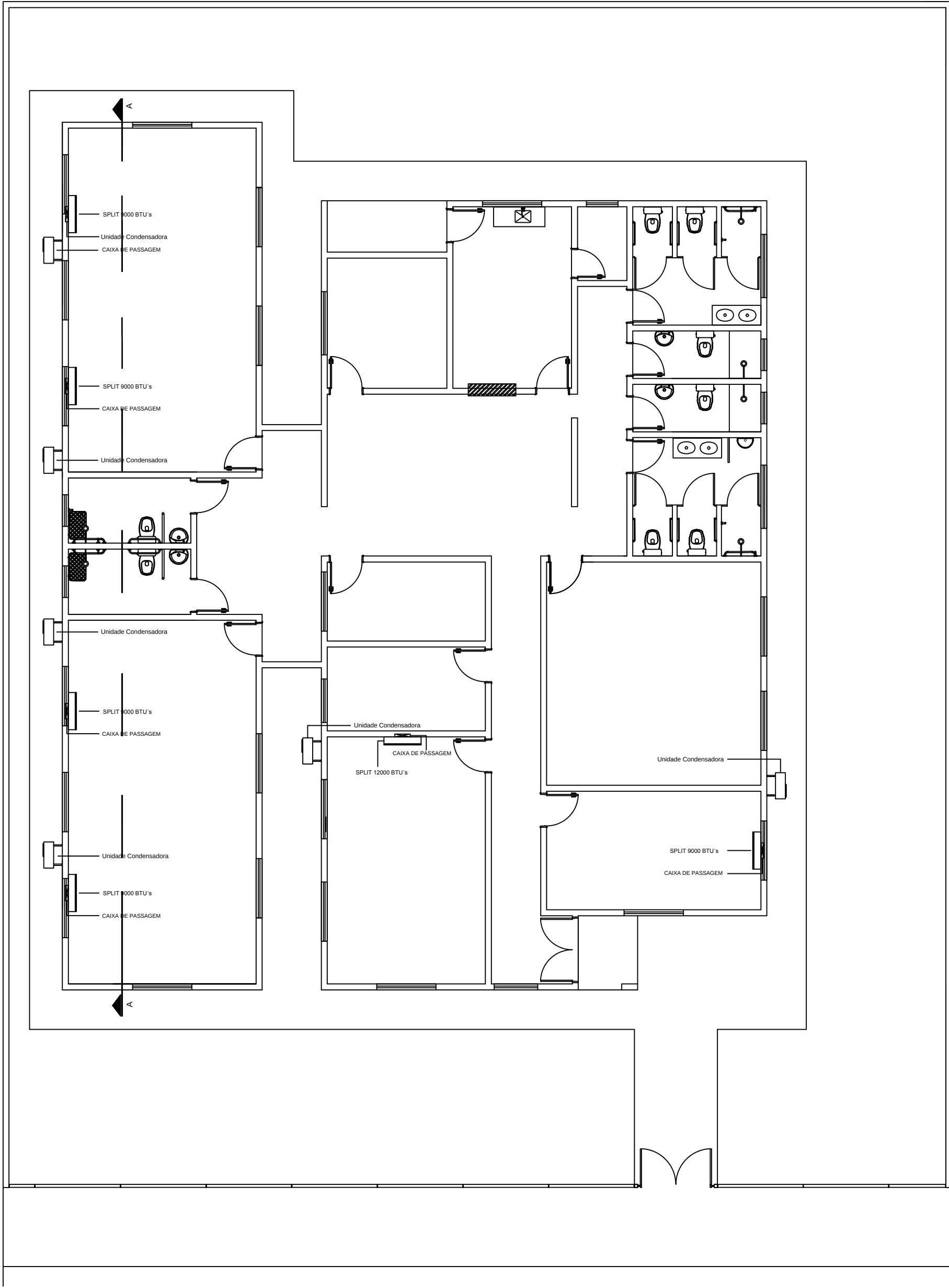
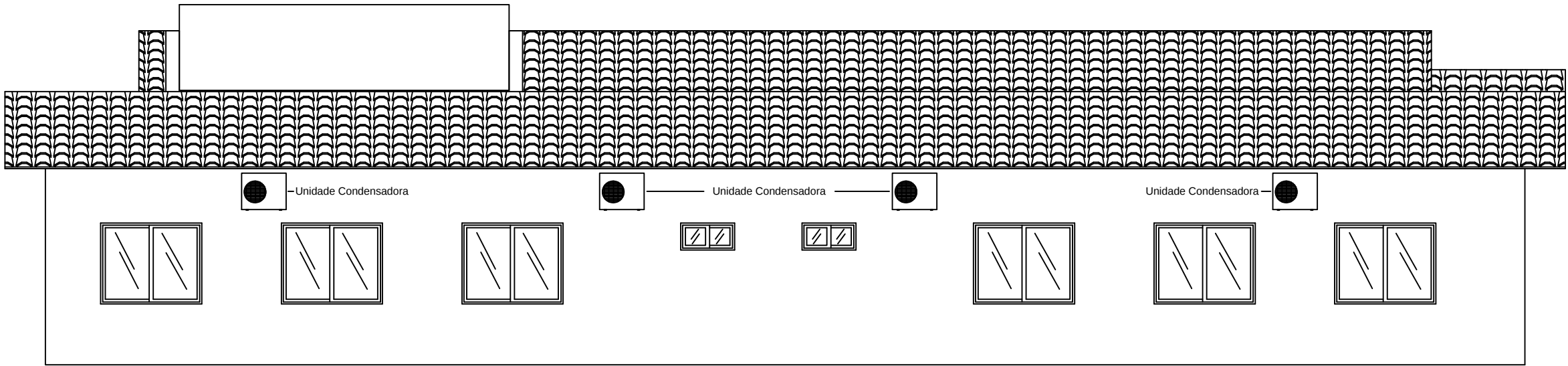


CORTE A-A



FACHADA LATERAL ESQUERDA

APROVAÇÕES:		
Tipo: Proprietário: End. da Obra:		
PROPRIETÁRIO: _____ CPF : _____		
AUTOR DO PROJETO: _____ Arquiteto / Engenheiro: CAU/CREA:		
RESPONSÁVEL TÉCNICO: _____ Arquiteto / Engenheiro: CAU/CREA:		
AREAS: Terreno: _____ AREAS: _____ AREAS: _____ AREAS: _____ AREAS: _____ AREAS: _____	Desenho: _____ Escala: x/xxx Data: xx/xx/xxxx	Revisão: _____ PRANCHA:
CONTEUDO: Planta de Situação: Planta Baixa: xxxx: xxxx:	LOGOMARCA	1 / x