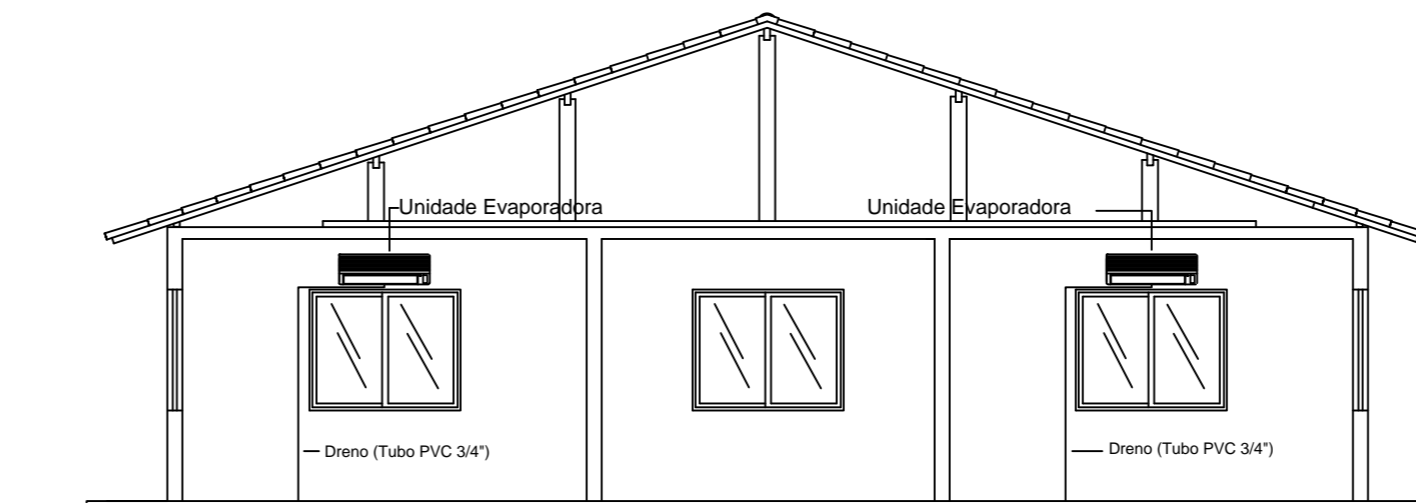


FACHADA POSTERIOR
ESCALA 1:100



CORTE A-A

APROVAÇÕES:

Tipo:
Proprietário:
End. da Obra:

PROPRIETÁRIO: _____
CPF : _____

AUTOR DO PROJETO: _____
Arquiteto / Engenheiro:
CAU/CREA: _____

RESPONSÁVEL TÉCNICO: _____
Arquiteto / Engenheiro:
CAU/CREA: _____

AREAS:	Desenho: _____ Escala: _____ Data: _____	Revisão: _____
Terreno: _____		
AREAS: _____		
AREAS: _____		
AREAS: _____		
AREAS: _____		
AREAS: _____		
AREAS: _____		
PRANCHA:		

CONTEUDO:
Planta de Situação:
Planta Baixa:
xxxx: _____

LOGOMARCA