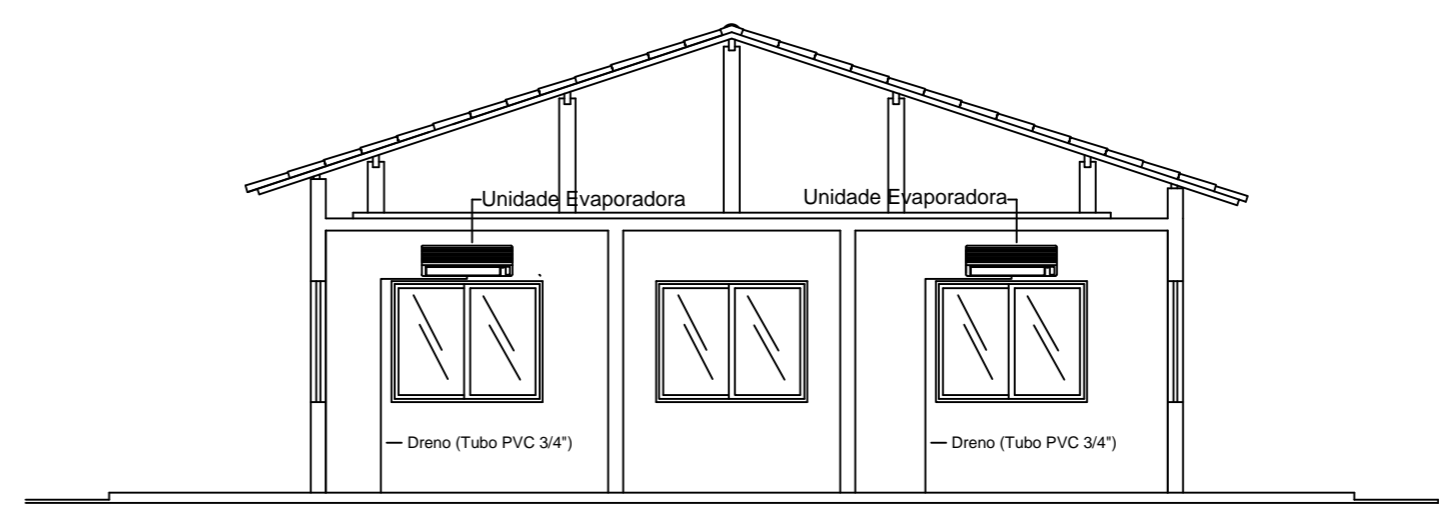


FACHADA POSTERIOR
ESCALA 1:100



CORTE A-A

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