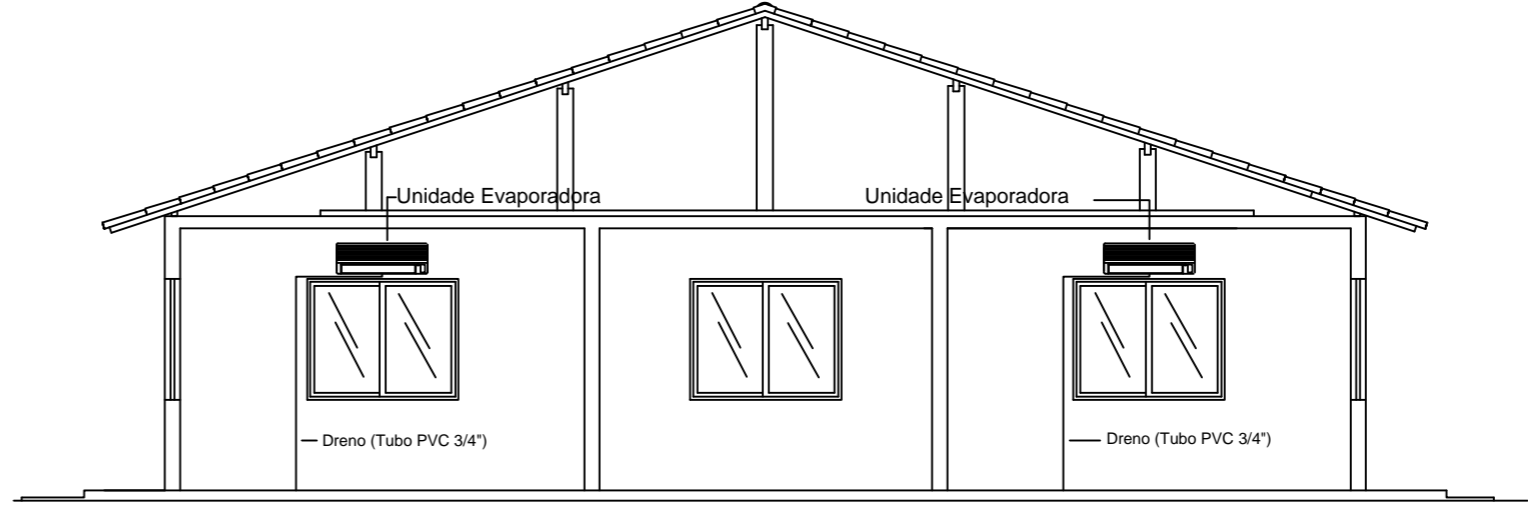


FACHADA POSTERIOR
ESCALA 1:100



CORTE A-A

APROVAÇÕES:

Tipo: _____
 Proprietário: _____
 End. da Obra: _____

PROPRIETÁRIO: _____
 CPF: xxxxxxxx

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

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

AREAS: Terreno: _____ AREAS: _____ AREAS: _____ AREAS: _____ AREAS: _____ AREAS: _____	Desenho: _____ Escala: _____ Data: xx/xx/xxxx	Revisão: _____ PRANCHA: _____
CONTEUDO: Planta de Situação: Planta Baixa: xxx:	LOGOMARCA	1 / 1