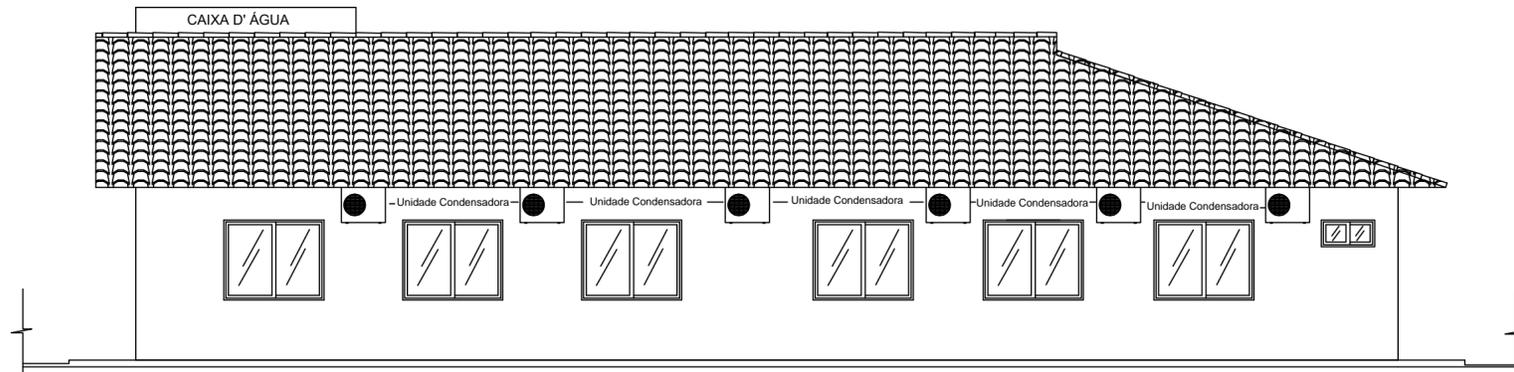
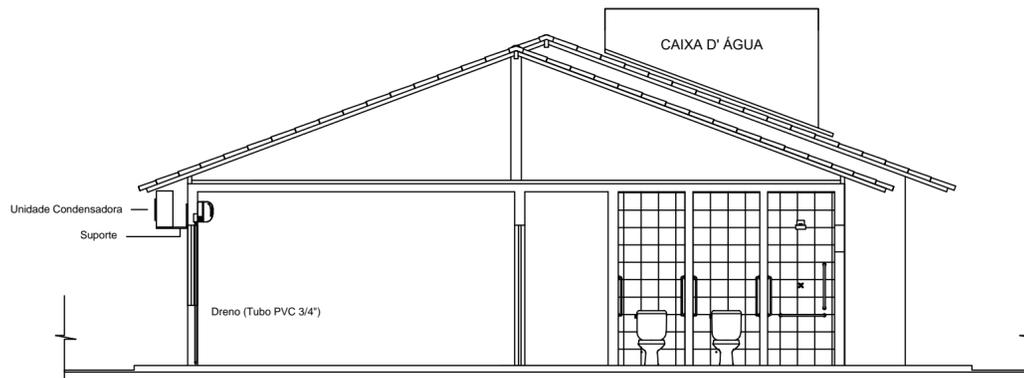


CORTE B-B



FACHADA LATERAL ESQUERDA



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

CALÇADA PÚBLICA