


4

FACHADA FRONTAL

ESCALA 1/100

SIMBOLOS		TÍTULO	PROJETO ARQUITETÔNICO				Assinatura Proprietário / Representante legal:		Solicitante:	
			ACADEMIA DE SAÚDE INTERMEDIÁRIA POVOADO MATA LIMPA				PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA DA CANOA CNPJ.: 12.207.551/0001-00		 <div>PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA DA CANOA AV. JOÃO ANGELINO, S/N - CENTRO CEP.: 57.330-000 TEL.: 82 3528-1143 CNPJ.: 12.207.551/0001-00</div>	
FOLHA		REVISÕES	3				Assinatura e Carimbo - Responsável Técnico Projeto:		Autor do projeto:	
4/6			2				LUIZ ANDRÉ PORTELA DA SILVA FILHO ENGENHEIRO CIVIL CREA 0211857840			
			1							
			0							
			REV.	DATA	DESCRIÇÃO DA MODIFICAÇÃO	RESPONSÁVEL				