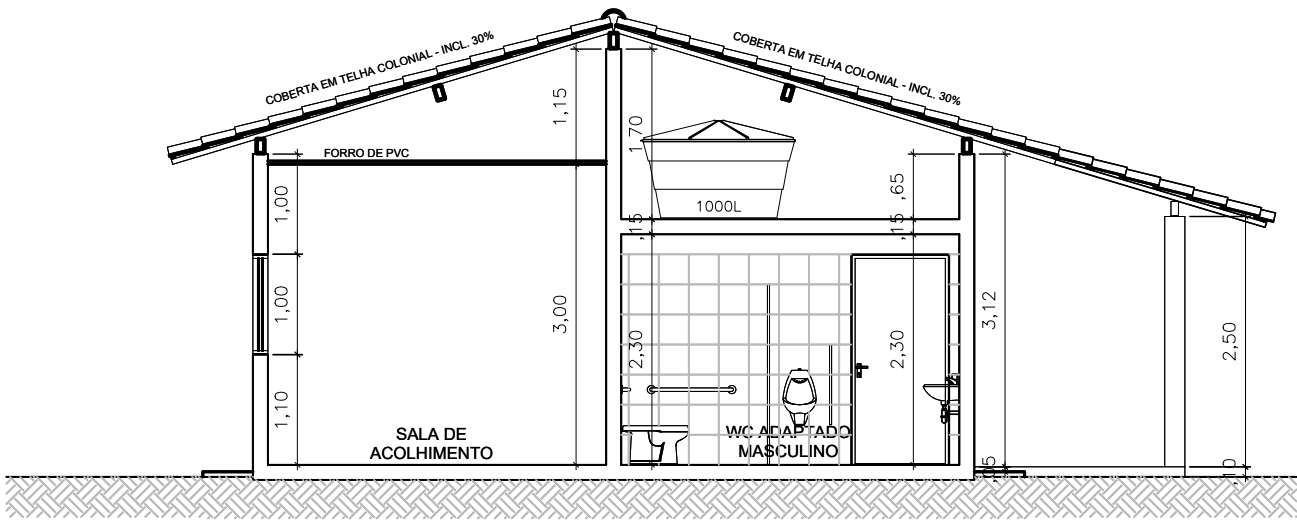
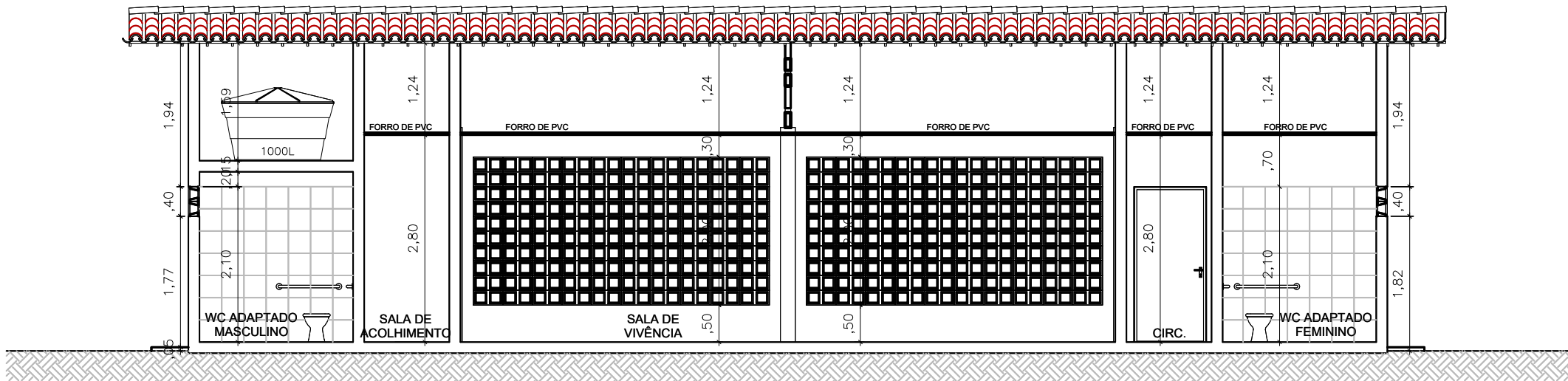


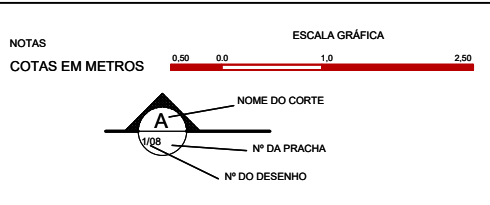
③ **CORTE 1**
ESC. 1/75



④ **CORTE 2**
ESC. 1/75



⑤ **CORTE A**
ESC. 1/75



SIMBOLOS



FOLHA

5/9

TÍTULO

PROJETO ARQUITETÔNICO

ACADEMIA DE SAÚDE INTERMEDIÁRIA AVENIDA ANTONIO ALBUQUERQUE

REVISÕES

REV.	DATA	DESCRIÇÃO DA MODIFICAÇÃO	RESPONSÁVEL
3			
2			
1			
0			

Assinatura Proprietário / Representante legal:

PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA DA CANOA
CNPJ.: 12.207.551/0001-00

Solicitante:



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

Assinatura e Carimbo - Responsável Técnico Projeto:

LUIZ ANDRÉ PORTELA DA SILVA FILHO
ENGENHEIRO CIVIL
CREA 0211857840

Autor do projeto: