


SIMBOLOS		TÍTULO	PROJETO ESTRUTURAL				Assinatura Proprietário / Representante legal:		Solicitante:	
			ACADEMIA DE SAÚDE INTERMEDIÁRIA AVENIDA ANTONIO ALBUQUERQUE				<div style="border-top: 1px solid black; padding-top: 5px; text-align: center;"> PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA DA CANOA  CNPJ.: 12.207.551/0001-00 </div>		<div style="display: flex; align-items: center;">  <div> <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE LAGOA DA CANOA</b>  AV. JOÃO ANGELINO, S/N - CENTRO  CEP.: 57.330-000  TEL.: 82 3528-1143  CNPJ.: 12.207.551/0001-00 </div> </div>	
FOLHA		REVISÕES	3				Assinatura e Carimbo - Responsável Técnico Projeto:		Autor do projeto:	
			2				<div style="border-top: 1px solid black; padding-top: 5px; text-align: center;"> LUIZ ANDRÉ PORTELA DA SILVA FILHO  ENGENHEIRO CIVIL  CREA 0211857840 </div>			
			1							
			0							
8/24			REV.	DATA	DESCRIÇÃO DA MODIFICAÇÃO	RESPONSÁVEL				