



00	EMISSÃO INICIAL - PARA COMENTÁRIOS				
REVISÃO	DATA	DESCRIÇÃO	DES.	VER.	APR.
CLIENTE:			EMPRESA RESPONSÁVEL:		
EAS:					ESC.:
LOCAL:					FOLHA:
DESCRIÇÃO: <b>INSTALAÇÕES DE GASES MEDICINAIS - 2º PAVIMENTO</b>					
DATA:	DESENHO:	ELABORAÇÃO:	APROVAÇÃO:	REV.:	00

FORMATO: A1 (0,60 m x 0,841 m)