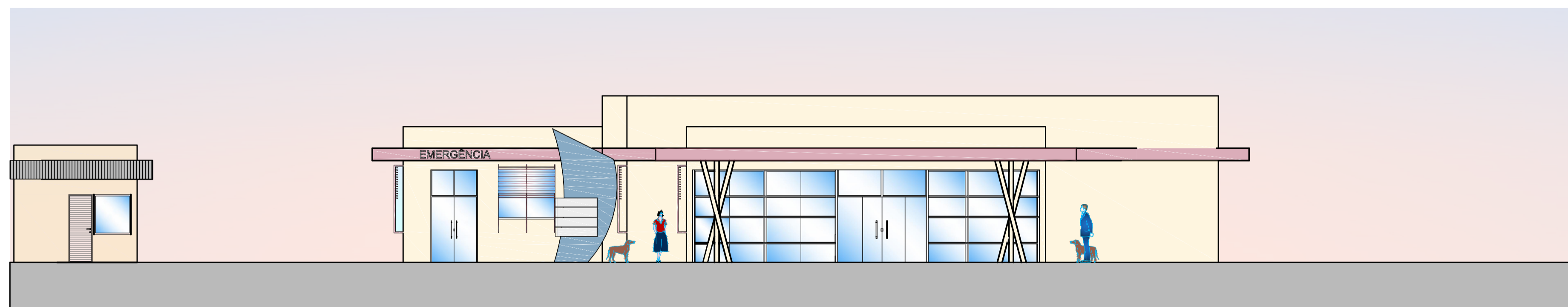
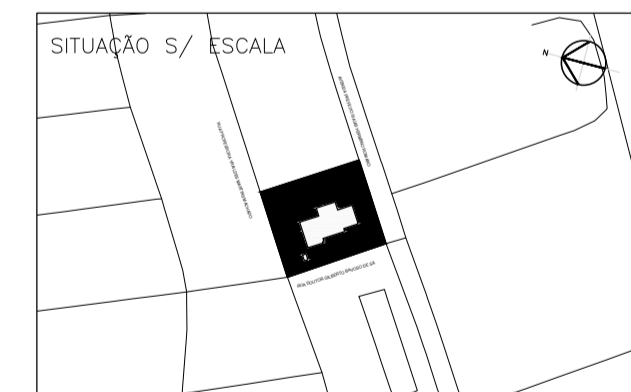


 ELEVAÇÃO LATERAL



 ELEVAÇÃO FRONTAL



BS:

INSERIR LOGOTIPO / DADOS DA CONTRATADA

ANUÍDE DE PROJETO:

LIBERADO

LIBERADO COM RESTRIÇÃO

NÃO LIBERADO

PROJETO RECEBIDO EM _____

PROJETO APROVADO EM _____

RESPONSÁVEL TÉCNICO _____

REV.	DESCRIÇÃO	RESPONSÁVEL	DATA

- NOTAS**
1. CONFERIR MEDIDAS NO LOCAL.
 2. MEDIDAS EM METRO, EXCETO ONDE INDICADO
 - 3.
 - 4.
 - 5.
 - 6.
 - 7.
 - 8.
 - 9.
 - 10.
 - 11.

SÃO PAULO GOVERNO DO ESTADO

Secretaria de Saúde

GRUPO TÉCNICO DE EDIFICAÇÕES

Av. Dr. Enéas Carvalho de Aguiar, nº.188, 3º andar
São Paulo-SP Cep: 05403-000
Tel. (11)3066 8420 Fax (11)3066 8482

PROJETO: CLÍNICA VETERINÁRIA - "MEU PET"

LOCAL: AV.PREF. ISAIAS HERMINO ROMANO - S/N - Santo Bárbara d'Oeste

REVISÃO: CONSTRUÇÃO CLÍNICA VETERINÁRIA ELEVACOES

PROJETO BÁSICO DE ARQUITETURA

DATA: 07/07

ÁREA: 4,28m²

ESCALA: 1:100

DATA: NOV/2021

PROJETO: CDSA_SBO_PB_ARQ_000000.DWG

PROJETO: ENGENHEIRO YUKIO KITAMURA

PROJETO: ARQUITETO WILSON F. ALAMINO