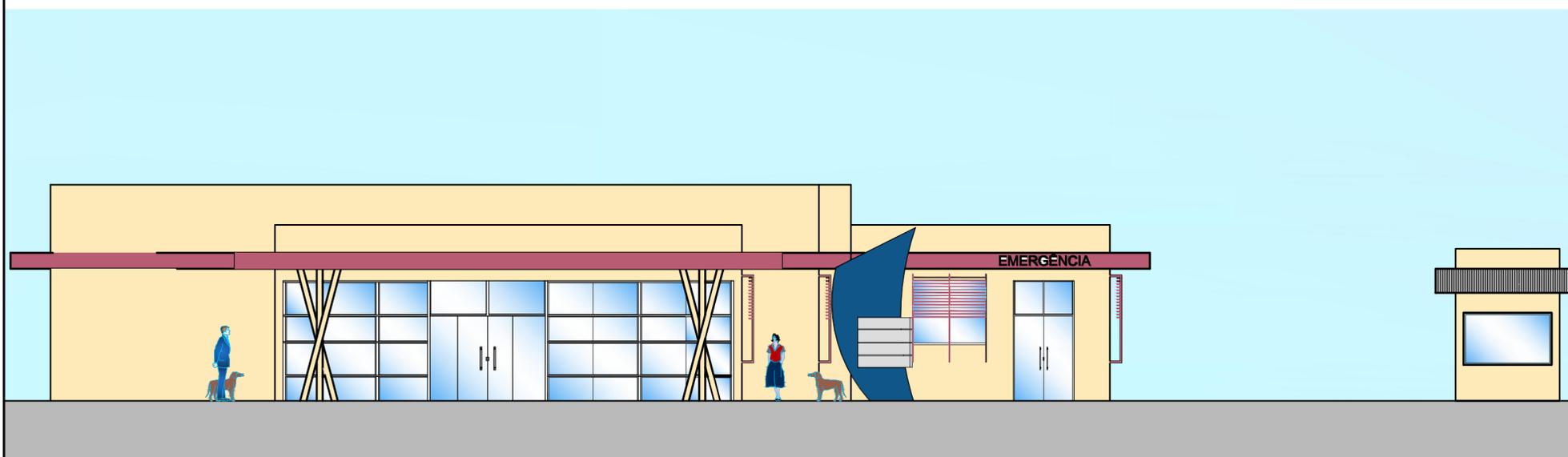


⊙ ELEVÇÃO LATERAL



⊙ ELEVÇÃO FRONTAL

SITUAÇÃO S/ ESCALA



OBS:

INSERIR LOGOTIPO / DADOS DA CONTRATADA

ANÁLISE DE PROJETO:

<input type="checkbox"/> LIBERADO	PROJETO RECEBIDO EM _____
<input type="checkbox"/> LIBERADO COM RESTRIÇÃO	PROJETO APROVADO EM _____
<input type="checkbox"/> NÃO LIBERADO	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 | Secretaria de Saúde
GOVERNO DO ESTADO



Av. Dr. Enéas Carvalho de Aguiar, n.º 188, 3º andar
São Paulo-SP Cep 05403-000
Tel. (11)3066 8420 Fax (11)3066 8482

DIRETOR DO G.T.E.
Eng. YUKIO KITAMURA
AUTORES DO PROJETO
Arg. THÁIS F. ALAMINO

UNIDADE: CLÍNICA VETERINÁRIA – "MEU PET"
LOCAL: RUA SAVERIO SAFIOTTI – S/N – ARAÇATUBA – SP
REFERÊNCIA: CONSTRUÇÃO CLÍNICA VETERINÁRIA ELEVÇÕES

PROJETO BÁSICO DE ARQUITETURA

CÓDIGO DO EDIFÍCIO _____ FOLHA PB_05/07

ÁREA _____ ESCALA 1:100 DATA SET/2020

ARQUIVO CDSA_ARACATUBA_LIQT_R02.DWG

Estagiária VANESSA LURY SHINZATO OYAKAVA