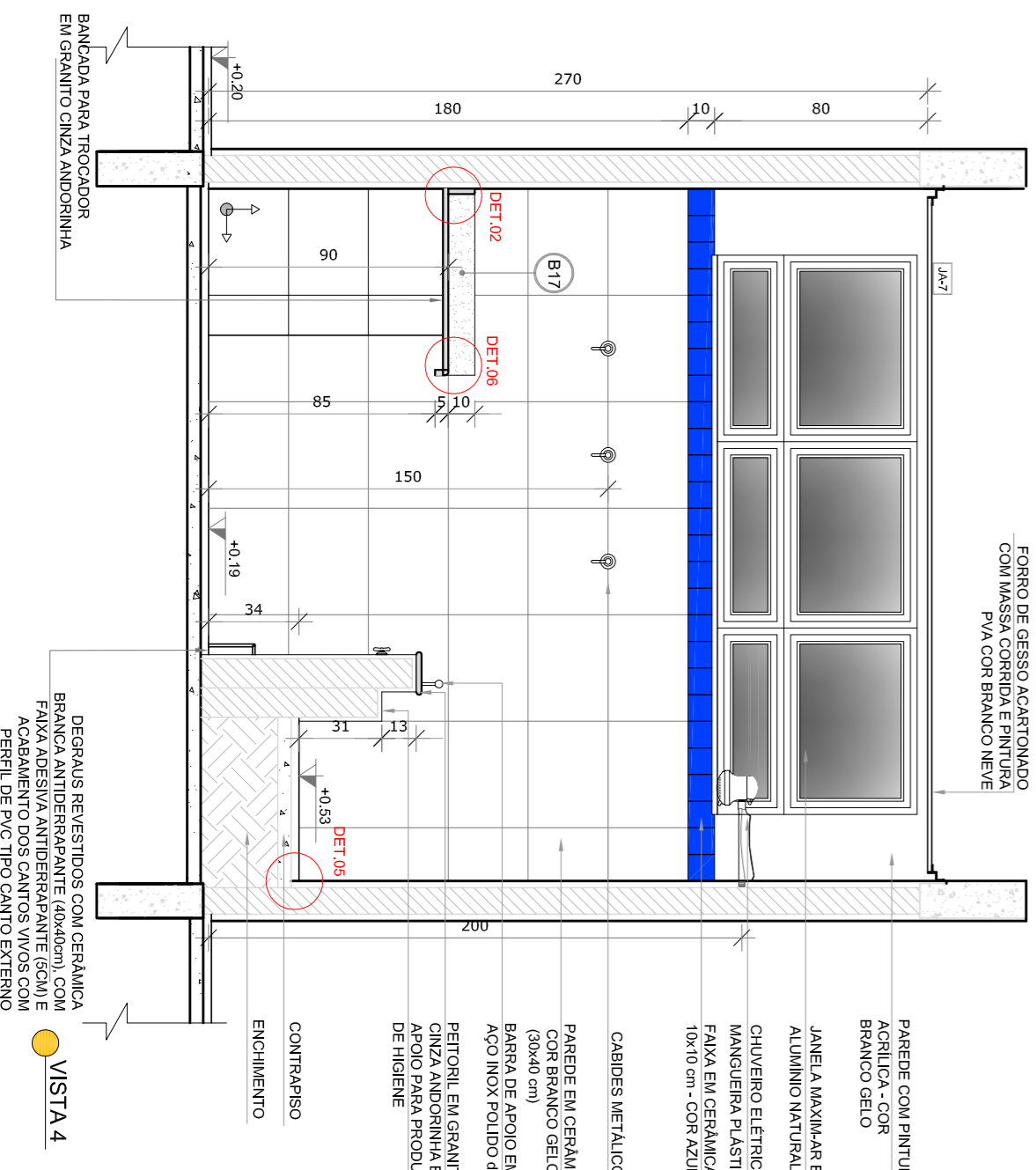
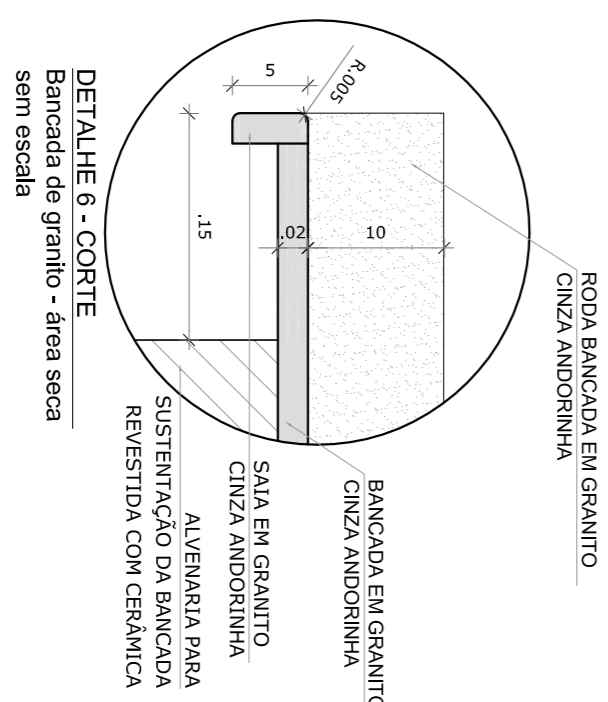
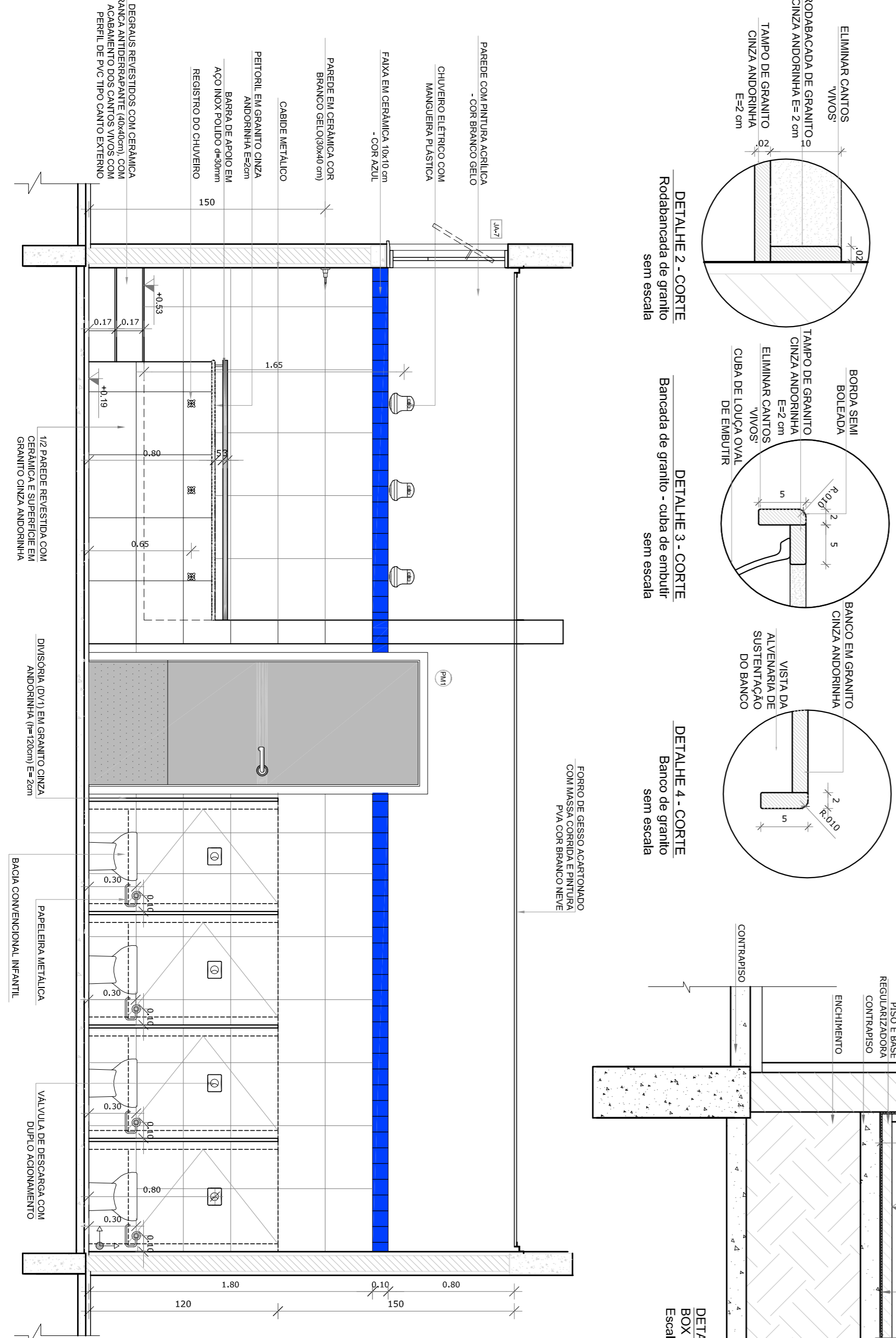
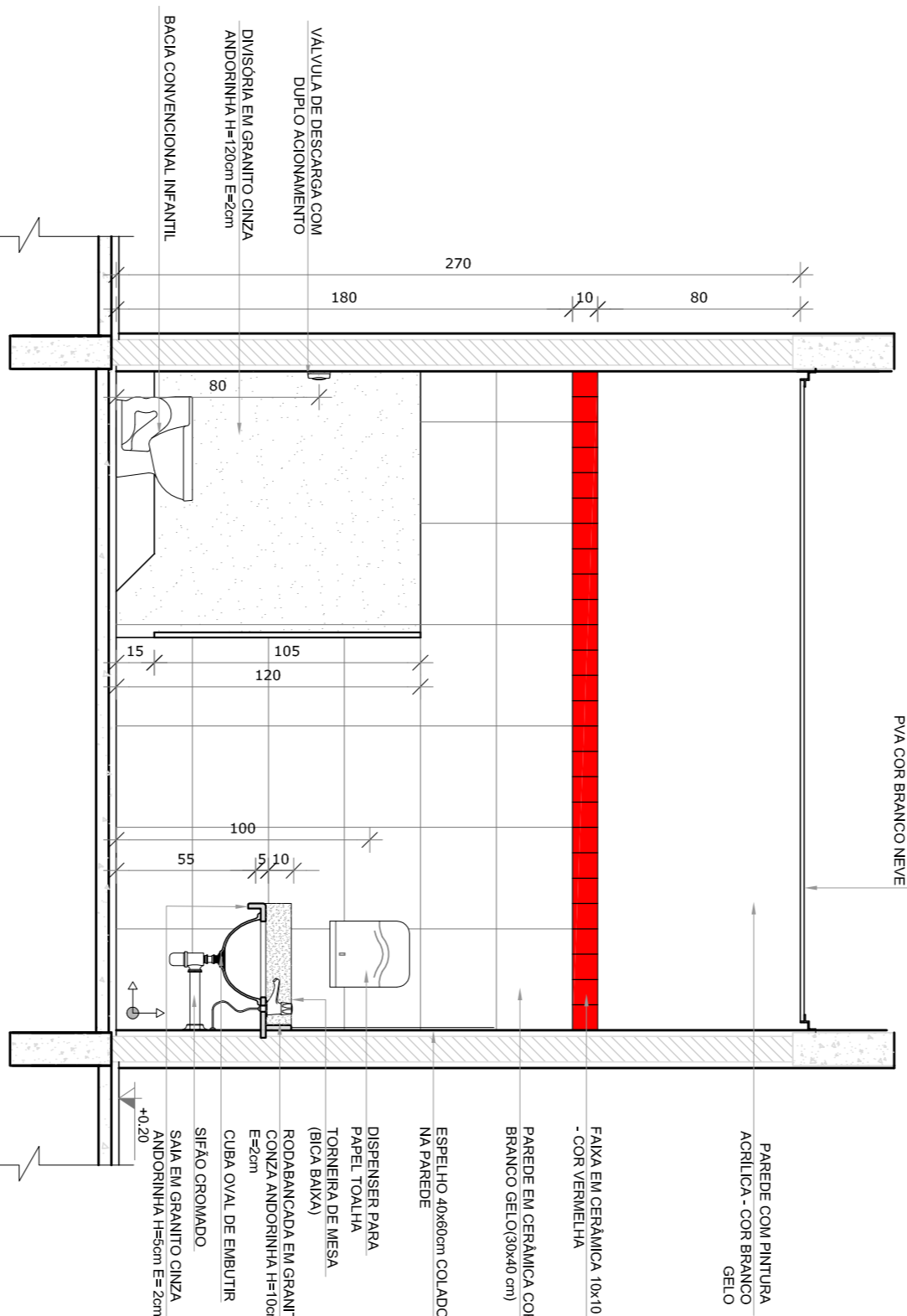
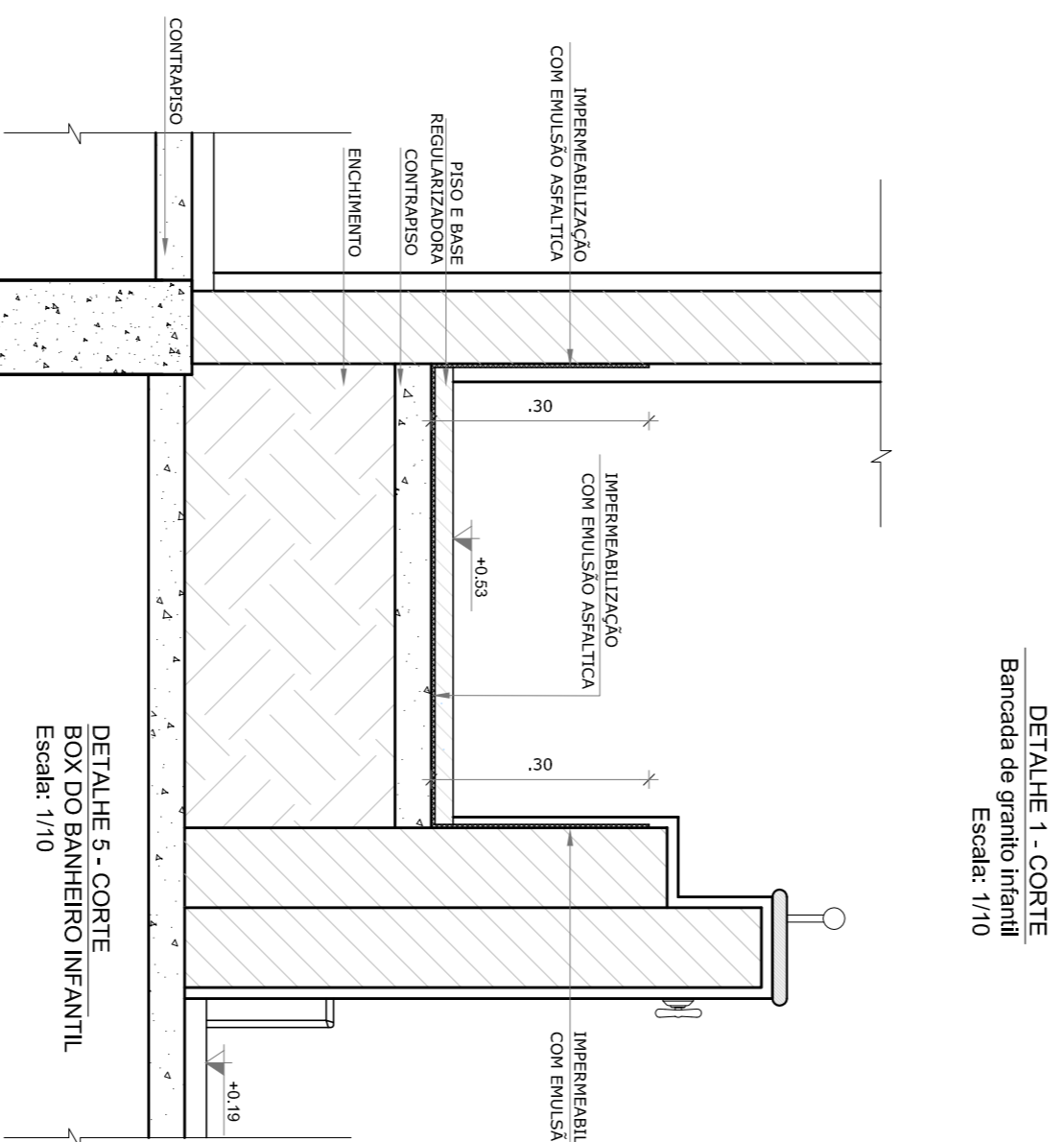
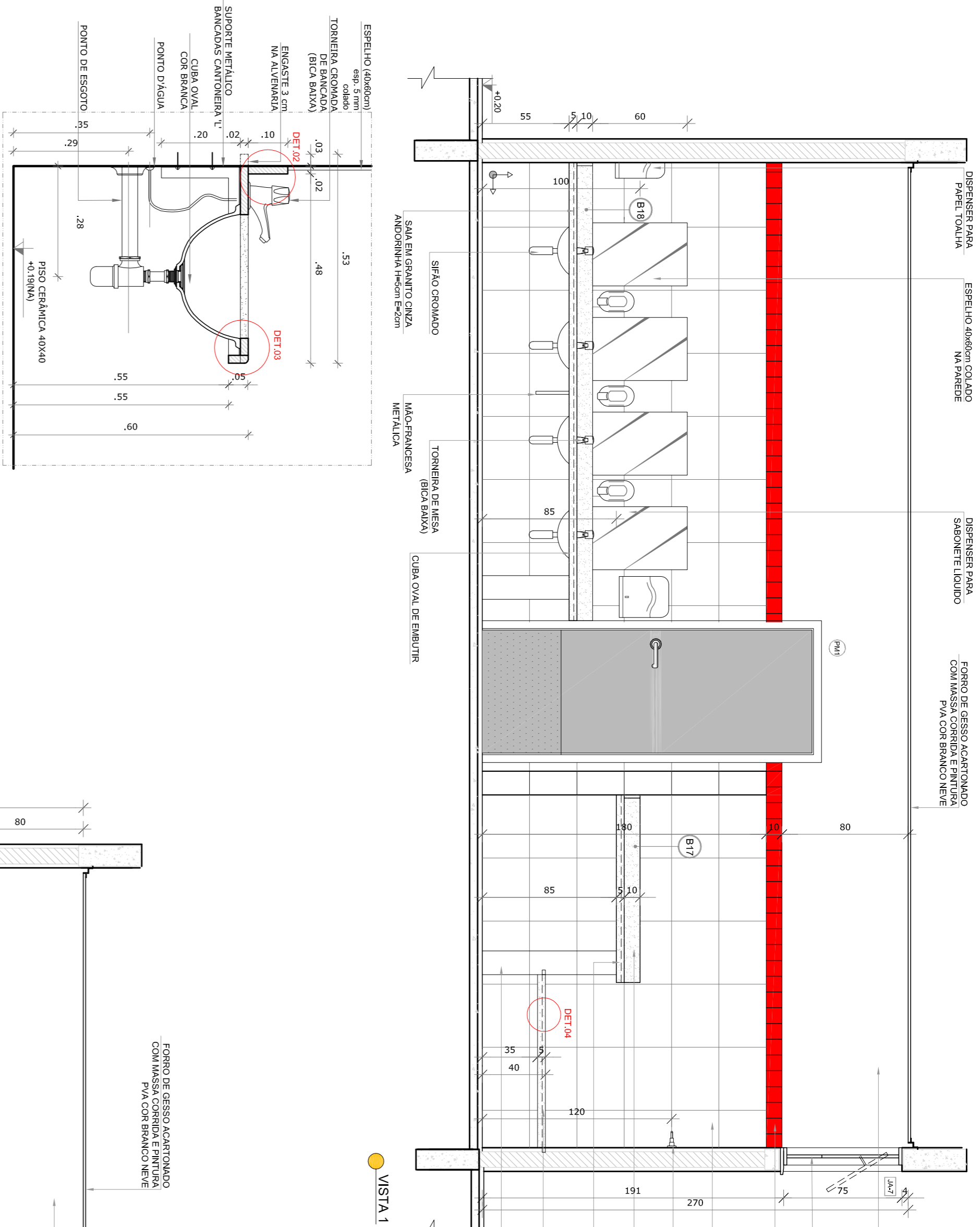
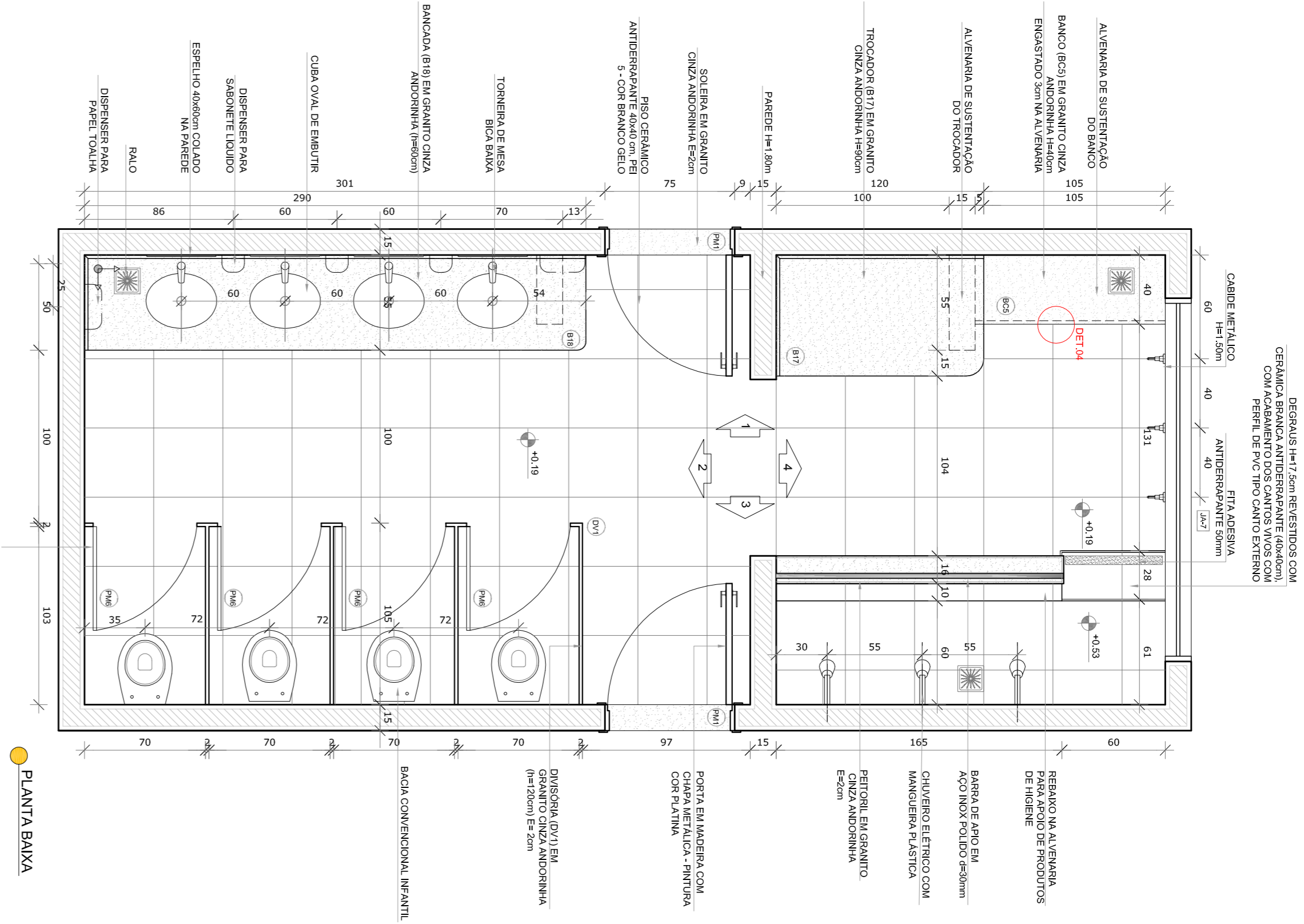







1 SANITĂRI
ESCALA 1/25



LEGENDA:	
 	<p>INDICAÇÃO NÍVEL PLANTA E CORTE</p> <p>INDICAÇÃO DE CORTES</p> <p>INDICAÇÃO DE PÁGINAS</p> <p>INDICAÇÃO DE PORTAS ABERTAS</p>
 	<p>INDICAÇÃO DE VISTAS</p> <p>ESPECIFICAÇÕES DE MATERIAIS</p> <p>INDICAÇÃO DE EIXOS</p> <p>INDICAÇÃO DE ELEMENTOS (BANCADAS, PRATELEIRAS E ETC.)</p>

01		AGOSTO/2016		Correções de incompatibilidades.	
N.º:		DATA:		DESCRIÇÃO:	
CONTROLE DE REVISÕES					
					
PROJETO PADRÃO - FUNDE					
PROPRIETÁRIO: _____					
ENDEREÇO: _____					
MUNICÍPIO – UF: _____					
PROPRIETÁRIO _____					
RESP. TÉCNICO _____ CREA					
AUTOR DO PROJETO _____ CAU					
DUFO _____ CREA					
RA _____					

OBSERVAÇÕES							
PROGRAMA PROINFÂNCIA - PROJETO TIPO 2							
PROJETO DE ARQUITETURA							
COORDENAÇÃO CGEST - Coordenação Geral de Infraestrutura Educacional	AMPLIAÇÃO DO BLOCO B SANT. INFANTIL 1						
FORMATO A1(84,1x59,4)	<table><tr><td>PERÍODO R.00</td><td>ESQUA INDICADA</td><td>PRIMEIRA 27/34</td></tr><tr><td colspan="2">DATA EMISSÃO AGOSTO/2016</td><td></td></tr></table>	PERÍODO R.00	ESQUA INDICADA	PRIMEIRA 27/34	DATA EMISSÃO AGOSTO/2016		
PERÍODO R.00	ESQUA INDICADA	PRIMEIRA 27/34					
DATA EMISSÃO AGOSTO/2016							

