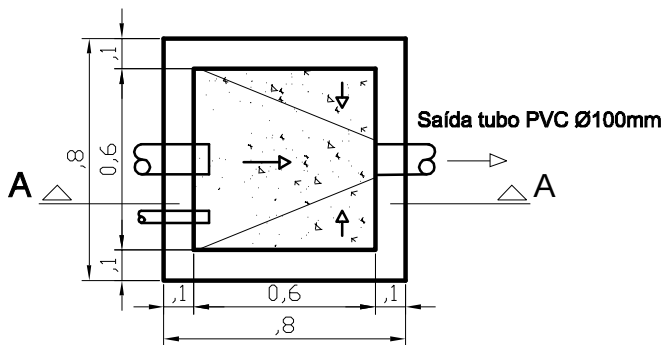
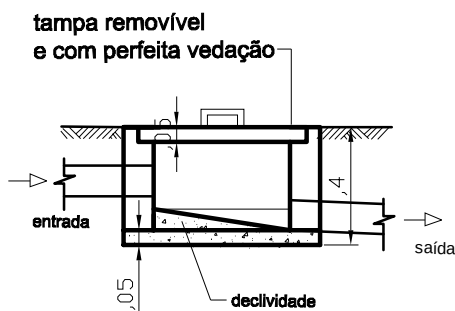


Caixa de Inspeção



Planta Baixa



Corte - AA

TITULO MELHORIAS SANITÁRIAS DOMICILIARES - MSD	DATA ESCALA 1:25
PROJETO CAIXA DE INSPEÇÃO	RESPONSÁVEL TÉCNICO NOME: _____ CREA/CAU: _____ ASS: _____
LOCAL DA OBRA	
PREFEITURA MUNICIPAL DE	PRANCHA 1/5