

LAUDO DE VISTORIA: _____

Nº DA FOLHA

FUNCIONÁRIO: _____

23/02/23 – Rua Nicola Aiello

Núcleo



Marcelo
Marcelo Martins Oliva
SUPERVISOR DE SAÚDE
RG 32 389 009-X



REVISÕES (DISCRIMINAÇÃO)		N°	DATA	DESENHISTA	PROJETISTA	VERIFICADOR	RESP. TÉCNICO

	PROJETO CROQUI DE LOCALIZAÇÃO		ASSUNTO ÁREA PARA INSTALAÇÃO DE TRAILER			
	LOGRADOURO RUA NICOLAS AIELO		LOTE -	QUADRA -	NÚMERO -	ZONA ZPR-07
BAIRRO N.H.LUIZ ZILLO-PRAÇA		MUNICÍPIO/ESTADO LENÇÓIS PAULISTA - SP				
PROJETO MARCOS CANTIZANI	DATA 24/02/2023	ASSINATURAS 				FOLHA ÚNICA
DESENHO MARCOS CANTIZANI	PROJ. N° -					
ESCALA SEM ESCALA	REV. N° 00					