



OBS:
INSERIR LOGOTIPO / DADOS DA CONTRATADA

<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

Arquiteto de projeto executivo: CAZ / SP nº: _____ Art. nº: _____

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE – SUS/SP

SÃO PAULO | Secretaria de Saúde

GRUPO TÉCNICO DE EDIFICAÇÕES

INSTITUTO DE INFECTOLOGIA EMÍLIO RIBAS

Av. Dr. Arnaldo, 165 – SÃO PAULO – SP

PLANTA DO TERREO

PROJETO EXECUTIVO

CASA AZUL

Arq. CAMILO CHENGOTTI

NOTAS

1. CONFERIR MEDIDAS NO LOCAL