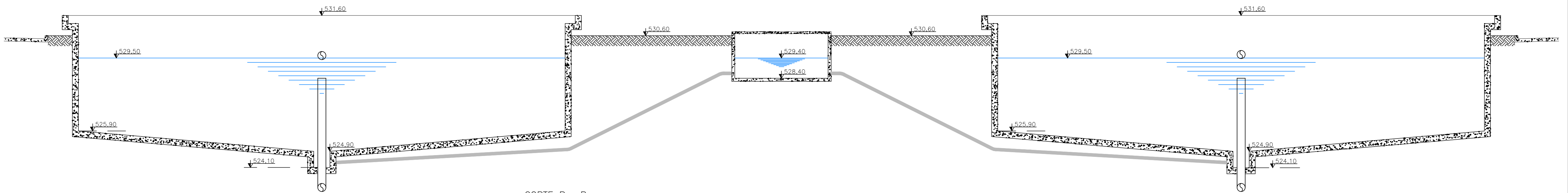
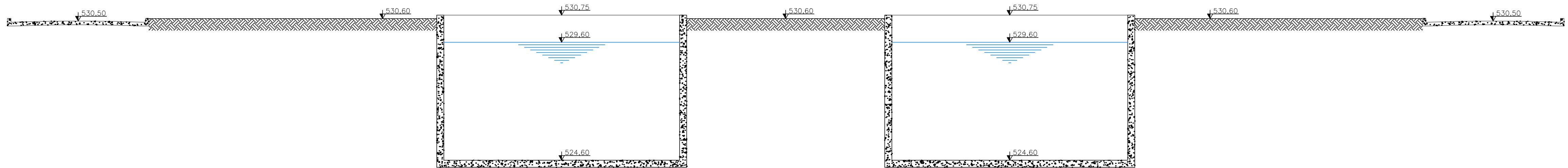




CORTE A : A
ESCALA
HORIZONTAL / VERTICAL: 1:100



CORTE B : B
ESCALA
HORIZONTAL / VERTICAL: 1:100



CORTE C : C
ESCALA
HORIZONTAL / VERTICAL: 1:100

N.º	DATA	REVISÃO	EXECUTADO POR	APROVADO POR	PREFEITURA		DESENHOS DE REFERÊNCIA	NÚMERO	NOTAS	PREFEITURA MUNICIPAL – BEBEDOURO		EXECUTADO POR:	PREFEITURA MUNICIPAL DE BEBEDOURO		REV.
					ACEITO	DATA				VISTO E ACEITO	SISTEMA DE ESGOTOS SANITÁRIOS				
										ESTA ACEITAÇÃO NÃO ISENTA A CONTRATADA DAS RESPONSABILIDADES E OBRIGAÇÕES ESTABELECIDAS NO CONTRATO				2	
														10/16	
														TRATAMENTO	
										ANALISADO:	/ /		ÁREA PROJ.: MUNICÍPIO DE BEBEDOURO	ESCALA:	
										ACEITO:	/ /		SUB-ÁREA PROJ.: SISTEMA DE ESGOTOS SANITÁRIOS	1:100	
										VISTO:	/ /	ASS.:			