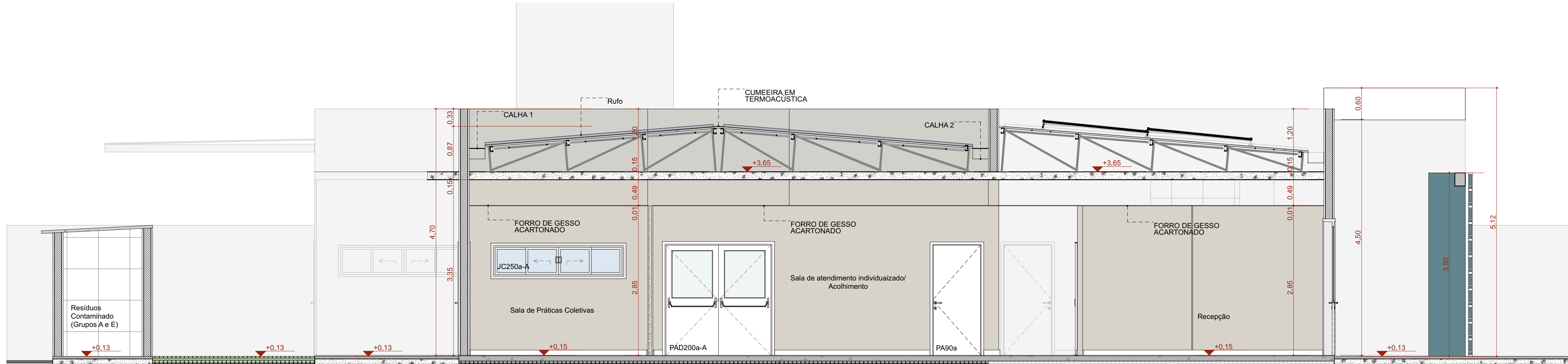
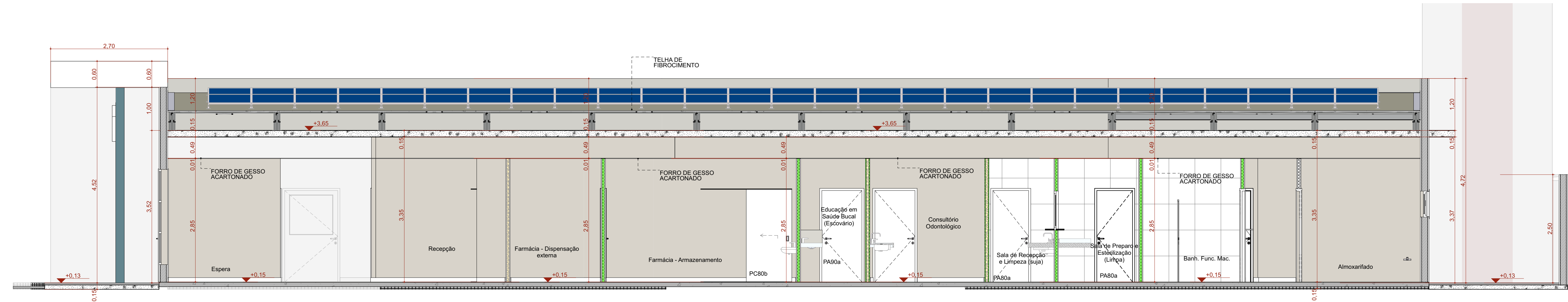




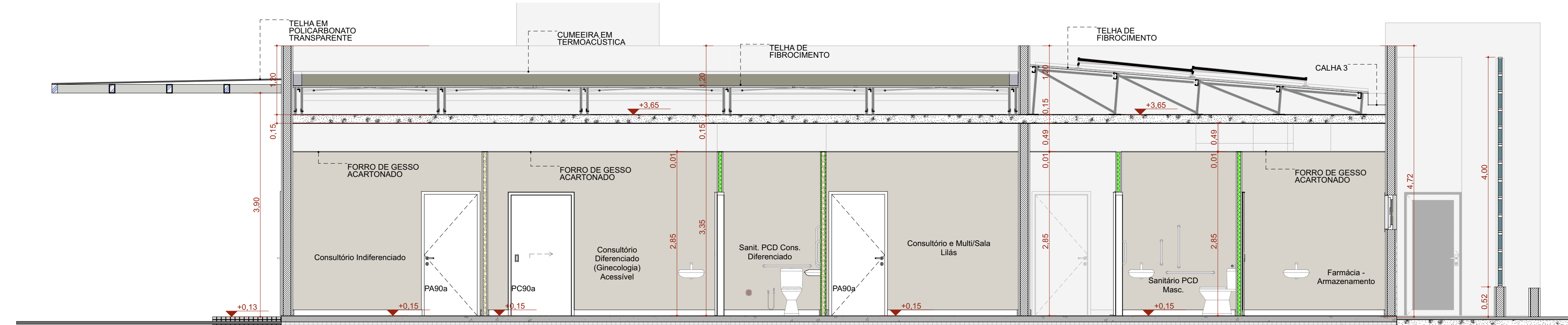
A Corte AA

Escala: 1:50



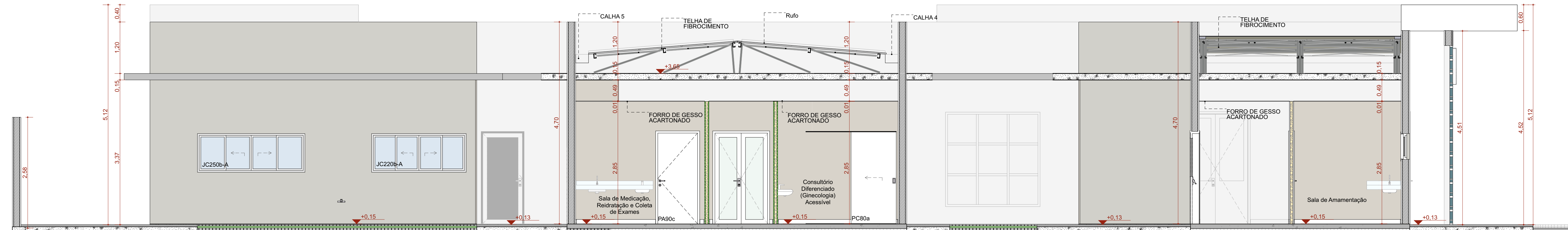
B Corte BB

Escala: 1:50



C Corte CC

Escala: 1:50



D Corte DD

Escala: 1:50

TÍTULO DO PROJETO  
**UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE - PORTE 1**

PROPRIETÁRIO  
**MINISTÉRIO DA SAÚDE**  
**SECRETARIA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE**  
CNPJ  
**00.394.544/0108-14**

ENDEREÇO  
**Secretaria de Atenção Primária à Saúde**  
**Espanhada dos Ministérios Bloco G Edifício Sede - Ministério da Saúde**  
**CEP 70. 058-900 - Brasília- DF**

TÍTULO DA PRANCHA  
**CORTES**

DESCRIÇÃO DA ETAPA

**PROJETO EXECUTIVO**

NOME: PRANCHA - ARQUIVO  
**MS\_UBS1\_PE\_AQ 06.12\_R01**

REVISÃO  
**R01**

UNIDADE  
**METROS**

DATA  
**04/09/2024**

ESCALA  
**INDICADA**

DIREITOS AUTORAIS RESERVADOS CONFORME LEGISLAÇÃO NACIONAL E INTERNACIONAL

FOLHA 01 ESTEND.  
97,10 x 59,40





**MUNICIPIO SÃO JOSE DO VALE DO RIO PRETO**

RUA PROFESSORA MARIA EMÍLIA ESTEVES, Nº 691 - CENTRO

SJVRP/RJ - CEP: 25780-000

FONE (24) 2224-7404



CÓDIGO DE ACESSO

727FEF84F70749D083F9B9A1CED8FA56

**VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS**

Este documento foi assinado digitalmente/eletronicamente pelos seguintes signatários nas datas indicadas

Para verificar a validade das assinaturas acesse o link abaixo

<https://sjvriopreto.flowdocs.com.br/public/assinaturas/727FEF84F70749D083F9B9A1CED8FA56>