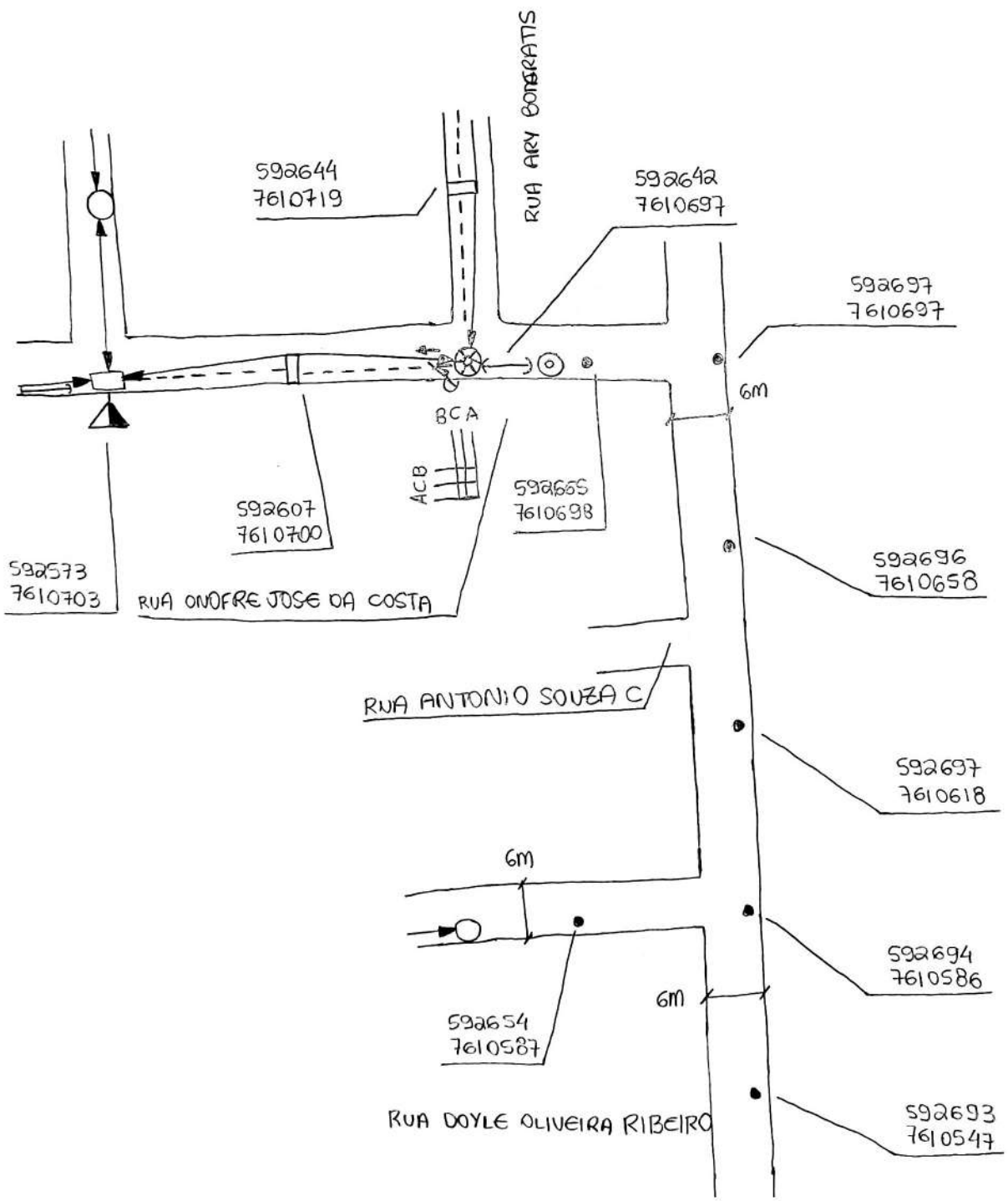


REV.	DATA	FEITO	VISTO	APROV.	DISTR. QTDZ/TPPO ORCAO	TOTAL
1						
2						
3						



FORMATO A4	DATA:
------------	-------

DESENHO:	ESCALA:	
CONF.:	CODIGO:	
LEVANT.:	N°:	
DATA:	FOLHA:	REVISÃO: