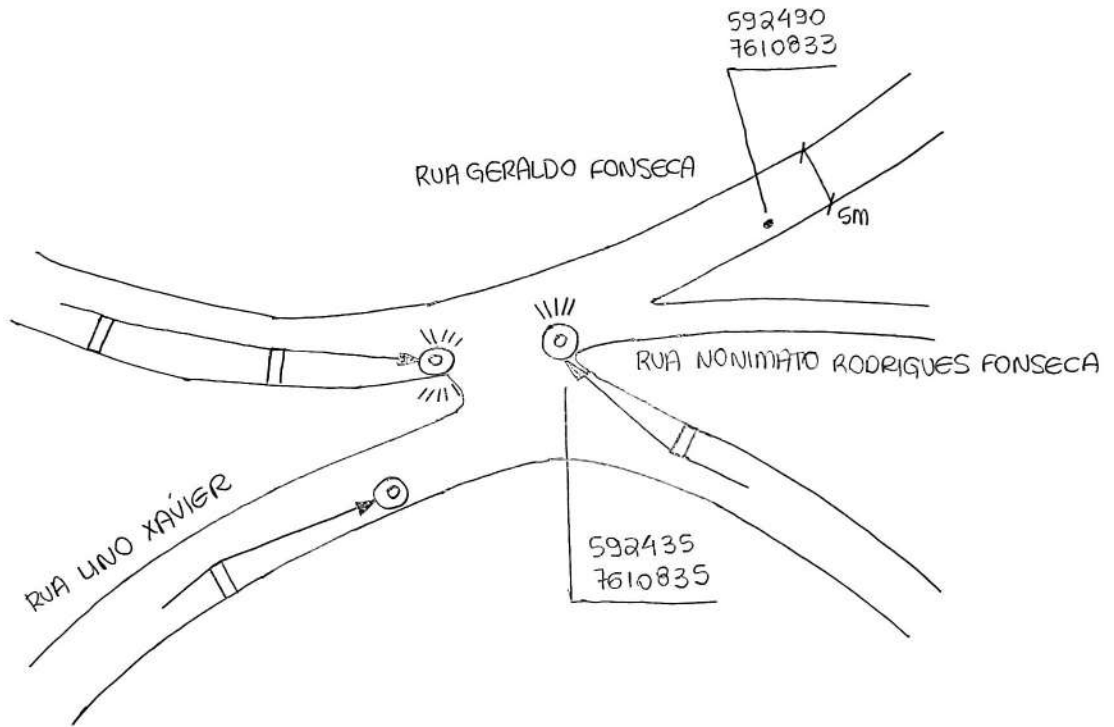


REV.	DATA	FEITO	VISTO	APROV.	DISTR. CIDADE/TIPO ORGÃO	TOTAL
1						
2						
3						



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

FORMATO
A4