



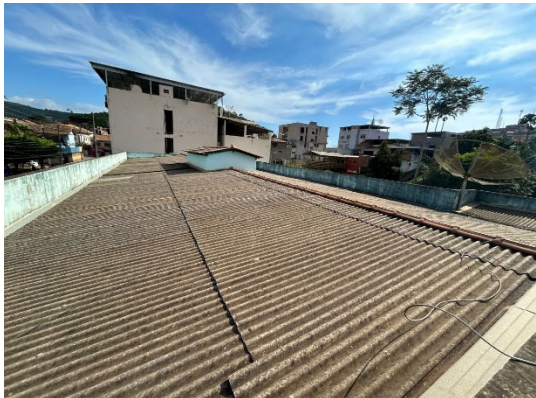
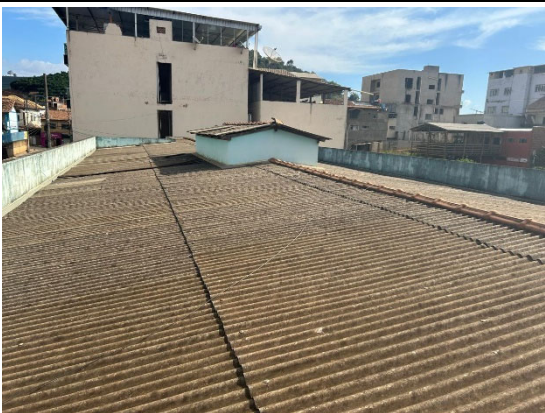
PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MARGARIDA

CNPJ: 18.385.112/0001-73

RELATÓRIO FOTOGRÁFICO COLORIDO

CONCEDENTE: SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE	CONVENENTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA MARGARIDA
OBJETO: ADEQUAÇÃO PARA CORREÇÃO DE INFILTRAÇÕES DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE BOM JARDIM	LOCAL: PRAÇA CELESTINO PEREIRA LIMA, CENTRO, SANTA MARGARIDA-MG. CEP:36913-000

FOTOGRAFIAS COLORIDAS IDENTIFICANDO CLARAMENTE O LOCAL DA REFORMA OU OBRA E DATA DE REGISTRO

FOTO 01		FOTO 02	
			
Descrição:	LAT: 20°23'3.88"S LONG: 42°14'59.05"W	Descrição:	LAT: 20°23'3.88"S LONG: 42°14'59.05"W
			
Descrição:	LAT: 20°23'3.88"S LONG: 42°14'59.05"W	Descrição:	LAT: 20°23'3.88"S LONG: 42°14'59.05"W

ASSINATURAS

Assinatura do Responsável
Técnico do Conveniente

Carimbo de Identificação
com CREA ou CAU

Data: 04/06/2024

Assinatura do Prefeito

Carimbo de Identificação

Data:04/06/2024