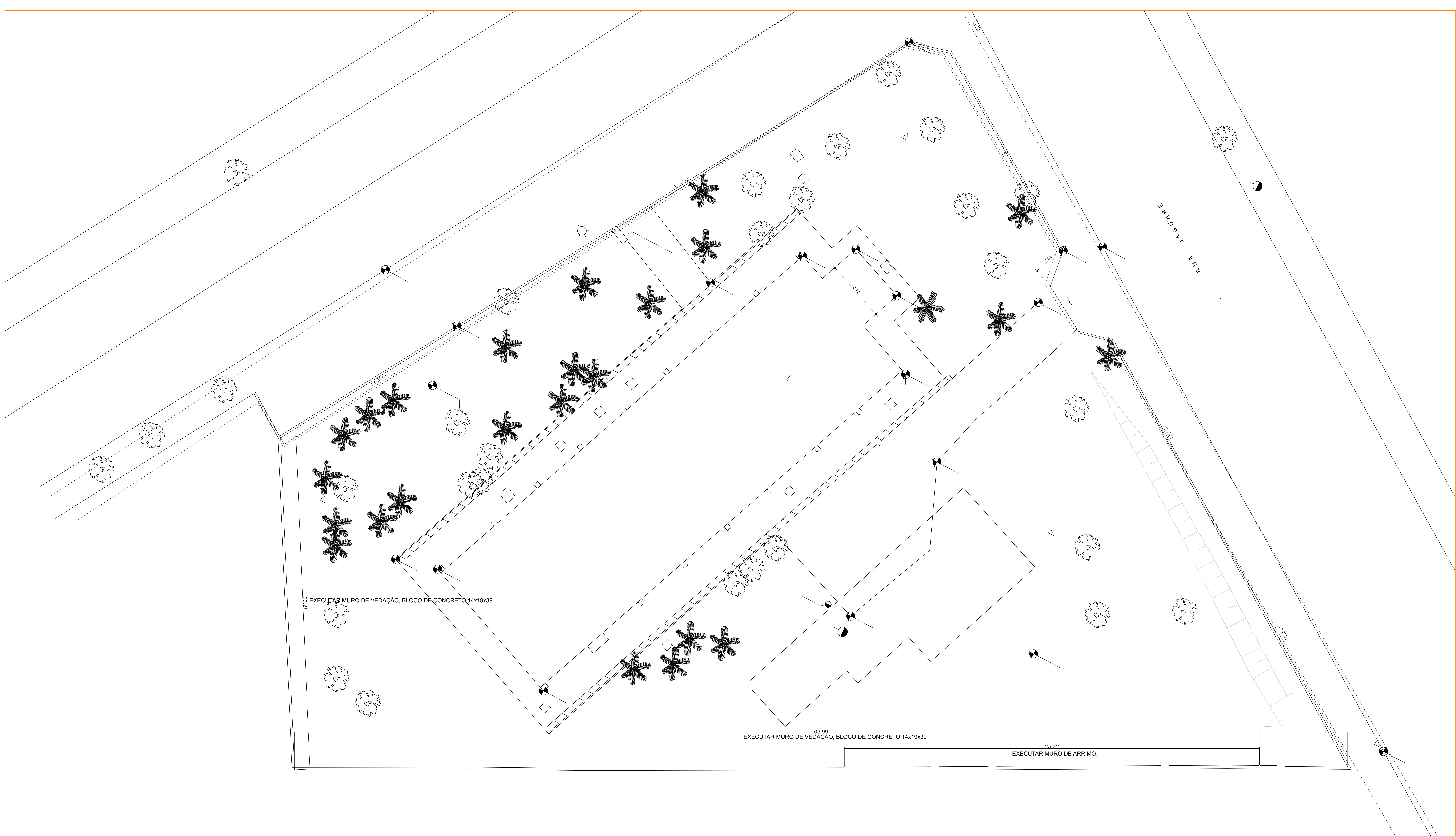




PREFEITURA DE
RIO PRETO

SECRETARIA: **Secretária Municipal de Saúde de São José do Rio Preto.**

SECRETÁRIO(A): **Rubem de Oliveira Bottas Neto**

UNIDADE: **CAPS AD III NORTE (CLEMENTINA)**

DADOS DA OBRA: Rua/Av.: Rua Joaquim Rosa dos Santos Nº 851 ICEP: 15010-100
Esquina com Rua/Av.: Rua Jaguaré
Fundo com Rua/Av.: Não possui.
Bairro: Via Clementina Cidade: São José do Rio Preto UF: SP

Tipo Obra:	Tipo de Projeto:	Escala:	Data:	Folha Nº:
● Construção.	● Projeto arquitetônico	Indicada.	10/07/2025	01/01
● Reforma.				
○ Adequação.				
○ Ampliação.	● Proposta final.	Áreas (m²):	Desenho:	
○ Reforma & Ampliação.	○ Execução	-	Marcos	

Assunto: **IMPLANTAÇÃO SITUAÇÃO MURO**

RESPONSÁVEL TÉCNICO:	RESPONSÁVEL (assinatura complementar)
Nome :	Nome :
Título profissional:	Título profissional:
Registro :	Registro :
	ART :