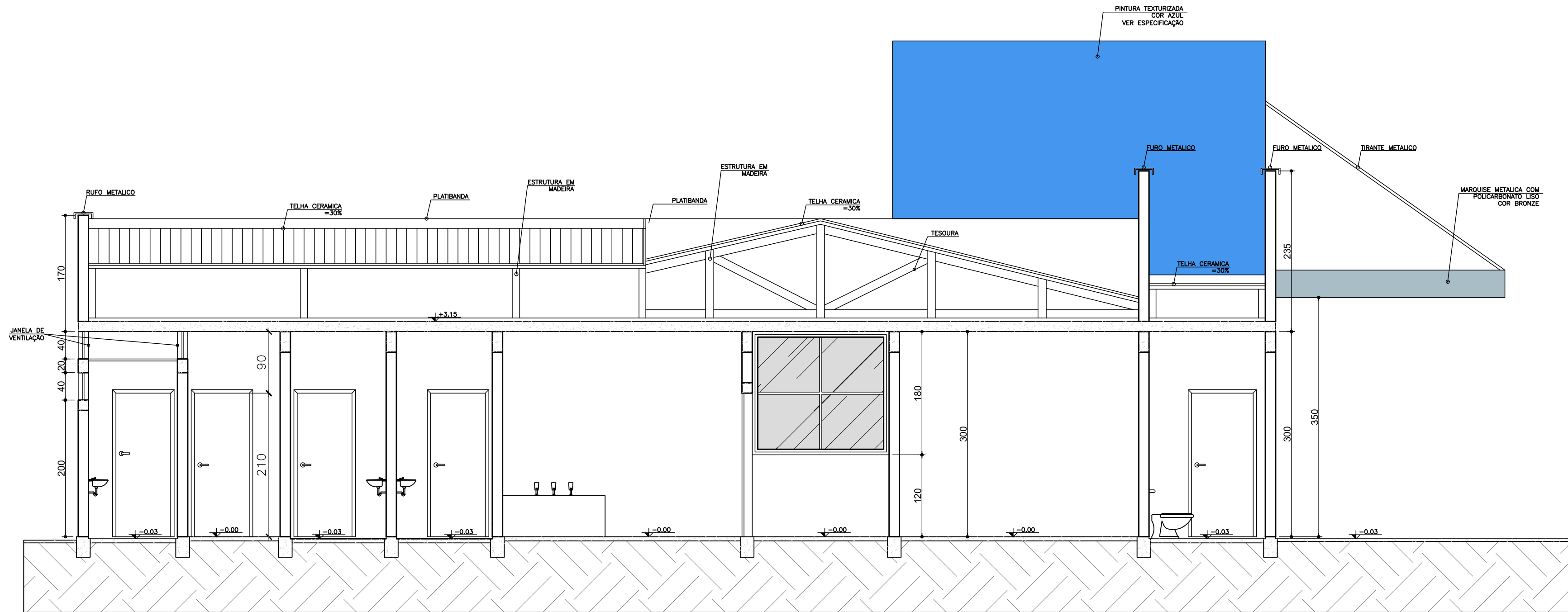
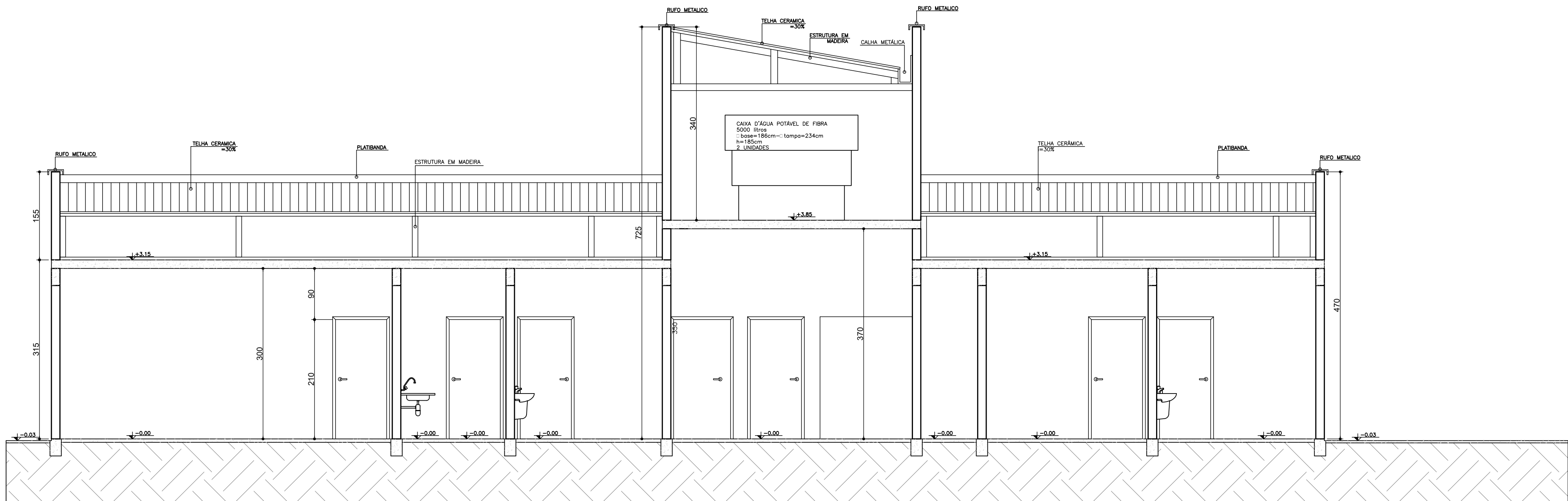




CORTE B/B
ESC. 1:50



CORTE A/A
ESC. 1:50

		PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIÁ ESTADO DE MINAS GERAIS AV. TANCREDO NEVES, 663 – CEP. 38.950-000 – IBIÁ-MG FONE: (34) 3631-5780 – Email: obras@ibia.mg.gov.br			
CONTRATANTE	Prefeito: _____			CNPJ: 18.584.961/0001-56	
	_____			Telefone: (34)3631-5780	
INDEFINIÇÃO	Endereço: AV. TANCREDO NEVES, 663			Cidade: IBIÁ	UF: MG
	Bairro: CENTRO				
PROJETO ARQUITETÔNICO UNIDADE DE SAÚDE - SAUL MENDES					
PLANTA BAIXA E DETALHES					
PROJETO	Responsável Técnico		CREA/UF: 76467/MG		DES: MÁRCIO PAIXÃO
	_____		ART n°: _____		DATA 07/05/2026
	HELVECIO EUSTAQUIO NASCIMENTO		ISS: _____		INDICADAS
	Endereço do RT: _____		_____		01/03
EXECUÇÃO	Bairro: _____	Cidade: Ibiá	UF: MG	Telefone: _____	Área a Construir: 288,22 m²
	_____		CREA/UF: _____		Área Terreno: 357,06 m²
	_____		ART n°: _____		
	Endereço do RT: _____		ISS: _____		
Bairro: _____	Cidade: _____	UF: _____	Telefone: _____		
Aprovações:					
SERVIÇO, ÁGUA E ESGOTO (SAEE)			PREFEITURA MUNICIPAL DE IBIÁ		