




REVISÃO:	DATA:	DESCRIÇÃO:
DATA:	PRANCHA:	ASSUNTO:
ESCALA:		DEMOLIÇÃO
1 : 100	03	
<div style="text-align: center;">  <p><b>PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO</b></p> </div> <p><b>SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E DEFESA CIVIL</b></p> <p>PROJETO PARA CONSTRUÇÃO DA CLÍNICA MUNICIPAL GONCALENSE GALO BRANCO - PORTE II - SITUADO NA AV. JORN. ROBERTO MARINHO Nº57</p>		
<p>Nº DO PROCESSO:</p> <p>136/2023</p>		
<p>AUTOR DO PROJETO ARQUITETÔNICO:</p>		
<p>SECRETARIO DE SAÚDE:</p>		