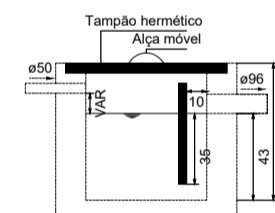
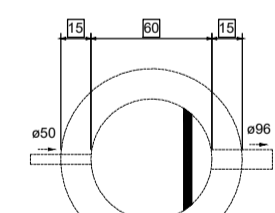


Legenda de condutas - TERREO	
	Esgoto
	Esgoto (Gordura)
	Pluvial
	Pluvial (Drenos - Ar Condicionado)
	Ventilação

Legenda - TERREO	
	Ar Condicionado
	Caixa de área pluvial simples
	Caixa de área pluvial gradeada
	Caixas Inspeção Esgoto Sifonada
	Caixas Inspeção Esgoto Simples
	Chuveiro Residencial
	Curva 45 Longa para Esgoto Sanitário
	Curva 45°
	Curva 45° curta Amarrado
	Curva 90 curta
	Curva 90 curta - coluna
	Joelho 45°
	Joelho 45° Série R
	Joelho 90
	Joelho 90 soldável
	Joelho 90 - coluna sobre
	Junção simples
	Junção simples c/ J45
	Junção simples c/ redução
	Lavatório Residencial com sifão
	Máquina de Lavar Roupas DN 50mm
	Pia de Cozinha Industrial - Lavagem de panelas com Sifão
	Ramais de Ventilação
	Tee 50
	Vaso Sanitário c/ curva 90°



Caixa de gordura - TERREO
Corte 1 - ESC. 1:25



Caixa de gordura - TERREO
Planta baixa - ESC. 1:25

PLANTA - SANITÁRIO - TERREO
ESC. 1/75

DOCUMENTOS DE REFERÊNCIAS:

NOTAS:

TODAS AS MEDIDAS ESTÃO EM METRO.

LEGENDA:

REV.	OO	DATA	EMISSÃO INICIAL	REVISÃO	DES.	RESP.
REV.	00	06/11/2024	EMISSÃO INICIAL		LORRAN FANISSET	LÍDIA MARTINS
N°					DES.	RESP.

PROPRIETÁRIO

AUTOR DO PROJETO

P.R.E.O.

PROGRAMA / PROJETO:
PROPOSTA DE NOVA IMPLANTAÇÃO DE UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE
- PORTE 1, RUA MANOEL FRANCISCO CHAGAS, ESQUINA COM RUA
ÉZIO RAMOS VIANA EM DONANA, CAMPOS DOS GOYTACAZES/RJ.

ASSUNTO: PLANTA DE HIDROSSANITÁRIO

ESCALA: 1/75

CLÁUDIO VALADARES	LÍDIA MARTINS	LÍDIA MARTINS	GEORGE LENGUBER LUCAS TRISTÃO	26/11/24
RESPONSÁVEL PELO PROJETO	GERENCIADOR	DESENVOLVIDOR	DESENHO	DATA

NOME DO ARQUIVO / Nº DO PROJETO:
UBS - TIPO 1 - DONANA - HIDROSSANITÁRIO

05/07

PROJETO HIDROSSANITÁRIO				
PROJETO	CONTRATADO	SECRETARIA	5	
HIDROSSANITÁRIO	Tel: Henrique Pereira Fonseca	SECRETARIA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE		
	Endereço: Rua Nereu, 1001	OBRA: CONSTRUÇÃO DE IMÓVEL COMERCIAL		
	Vila Nova, Faria, MG			
Contratado:	Projeto:	Projeto:	Número Cliente:	
CREA-MG: 284433D	Projeto: UBS PORTE 1	Projeto: UBS PORTE 1	47/2024	
	Telefone: (35) 3 8679-0332			
	Email: eng.silvianeramos@gmail.com			
PRO	VERIF	APROV	UNIDADE: (EXCETO INDICADO)	
DATA	31/07/2024	31/07/2024	cm	
NOME			REFERÊNCIA (1° DEGR)	
VISTO			TÍTULO	
			PLANTA SANITÁRIO TERREO, NOTAS, LEGENDAS.	
HIDR	ESCALA	DESENHO NÚMERO:	MOD	REVISÃO
	INDICADAS NO DESENHO	00001	HIDR	00
				FOLHA
				05/07



SECRETARIA MUNICIPAL
DE PLANEJAMENTO URBANO,
MOBILIDADE E MEIO AMBIENTE
SUBSECRETARIA MUNICIPAL DE
PLANEJAMENTO URBANO E PROJETOS ESPECÍFICOS