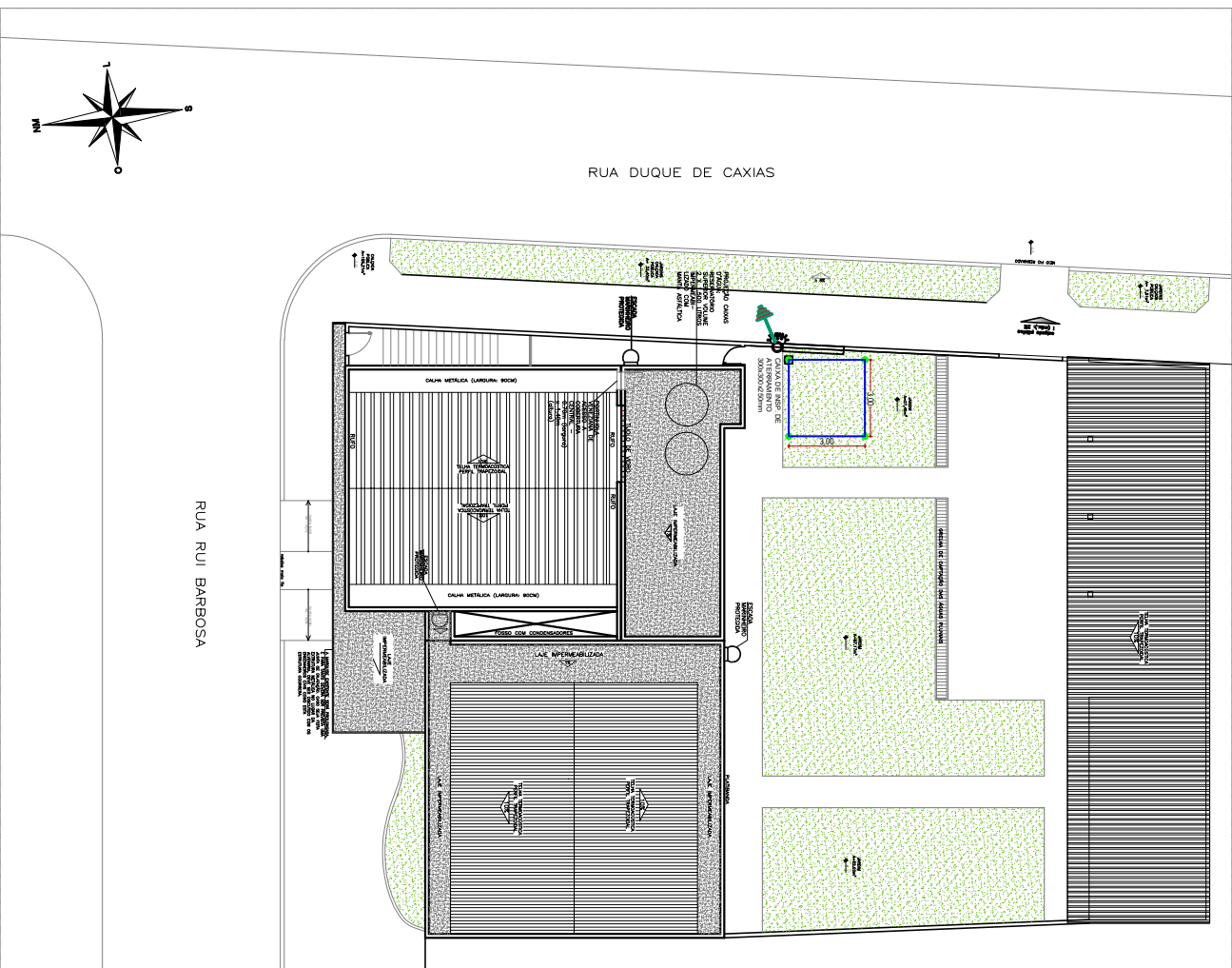


PLANTA DE SITUAÇÃO
ESC.: 1/2000



PLANTA DE LOCAÇÃO
ESC.: 1/100

Título do projeto:
REFORMA - ARQUITETURA (com acréscimo de área)

Título do terreno:
PLANTA DE SITUAÇÃO E LOCAÇÃO

Endereço/direção:
TABATINA

Zonamento	Coef. de aproveit.	Taxa de ocupação	Data do projeto	Escala	Princípio
-----	%	%	MAN/2023	Indicada	1/4

Uso da edificação:
Repatriatório Pública - INSS - Instituto Nacional do Seguro Social

Proprietário	CEX MANAUS	CPF / CNPJ	Revisão nº
	29870038153002		00

Profissional responsável pelo projeto:
Nome do Profissional:
André Luiz Gonçalves Rainieri

CRU nº	Inscrição
A xxxxxxx	(61) 3319-2679

E-mail:
andre.rainieri@inss.gov.br

Dramaturgo (se houver):

Quantidade de Áreas (m²):

Área de Projeto	Área de Terreno
1200,00	1200,00
Área de Cobertura	Área de Pavimento
1200,00	1200,00
Área de Estacionamento	Área de Calçada
0,00	0,00

Administrador:

Responsável Técnico:

Declara que a aprovação do projeto no INSS não constitui garantia para a obtenção do alvará de construção do imóvel.
Espaço reservado para aprovação do projeto.

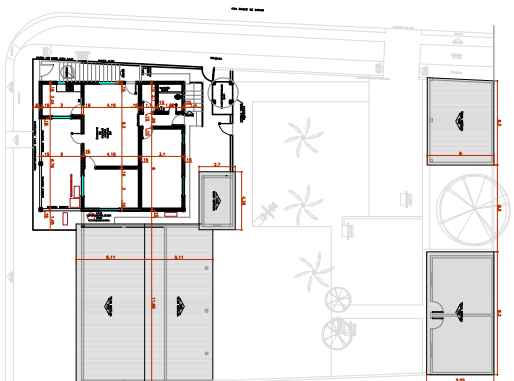
Administrador:

Responsável Técnico:

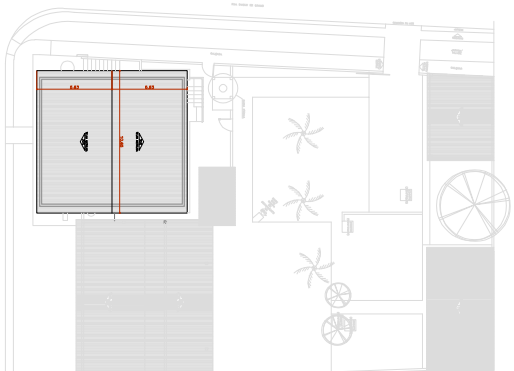
Declara que a aprovação do projeto no INSS não constitui garantia para a obtenção do alvará de construção do imóvel.
Espaço reservado para aprovação do projeto.



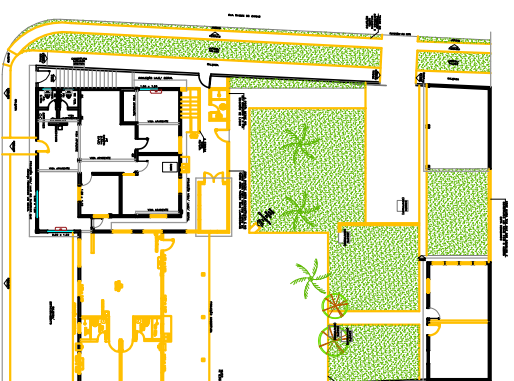
PLANTA BAIXA
PAV. TÉRREO - LEVANTAMENTO
ESC.: 1/200



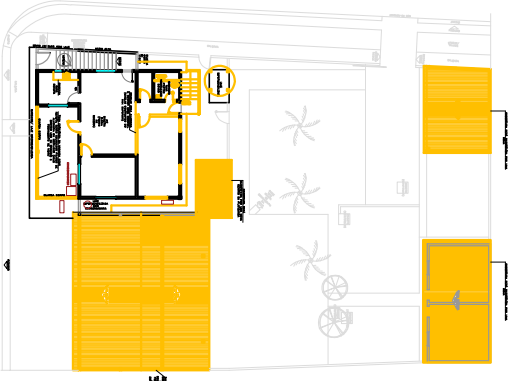
PLANTA BAIXA
PAV. SUPERIOR - LEVANTAMENTO
ESC.: 1/200



PLANTA BAIXA
COBERTURA - LEVANTAMENTO
ESC.: 1/200



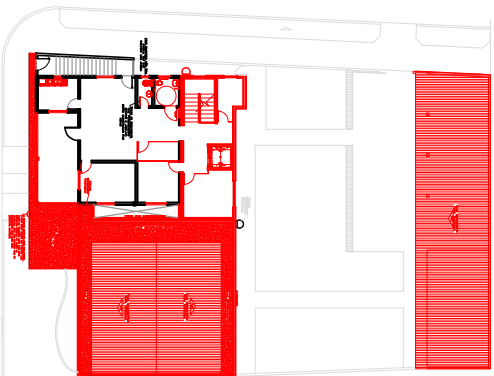
PLANTA BAIXA
PAV. TÉRREO - DEMOLIR
ESC.: 1/200



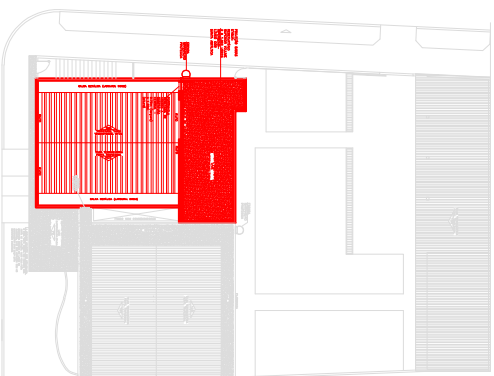
PLANTA BAIXA
PAV. SUPERIOR - DEMOLIR
ESC.: 1/200



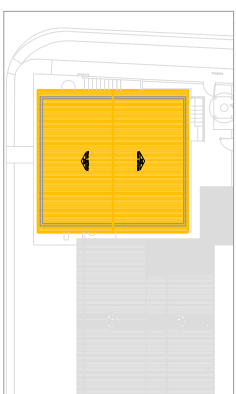
PLANTA BAIXA
PAV. TÉRREO - CONSTRUIR
ESC.: 1/200



PLANTA BAIXA
PAV. SUPERIOR - CONSTRUIR
ESC.: 1/200



PLANTA BAIXA
COBERTURA - CONSTRUIR
ESC.: 1/200



PLANTA BAIXA
COBERTURA - DEMOLIR
ESC.: 1/200

LEGENDA:

	ALVENARIA CONSTRUIR / DEMOLIR
	PERIMETER
	CONSTRUIR

Título do projeto:
REFORMA - ARQUITETURA (com acréscimo de área)

Tipo do terreno:
PLANTAS BAIXAS LEVANTAMENTO/ CONSTRUIR/ DEMOLIR

Endereço do terreno	Coord. do projeto	Taxa do projeto	Data do projeto	Escala	Princípio
TABATINGA	MAN/2023	Indicada	2/4		
Zonamento	%	%			
Uso da edificação	Repatrição Pública - INSS - Instituto Nacional do Seguro Social				
Proprietário	CPF / CNPJ	Nome do profissional	Assinatura:		
CEX TERÉ	2987030153002	André Luiz Gonçalves Rahneri			
Profissional responsável pelo projeto	CPF / CNPJ	Endereço			
		A xxxxxxx			
		andré.rahneri@inss.gov.br			
		(61) 3319-2679			
		(assinatura)			

Quantidade de áreas (m²):

Área de terreno	Área de projeto
1000,00	1000,00
Área de construção	Área de implantação
1000,00	1000,00
Área de estacionamento	Área de paisagismo
0,00	0,00
Área de circulação	Área de lazer
0,00	0,00

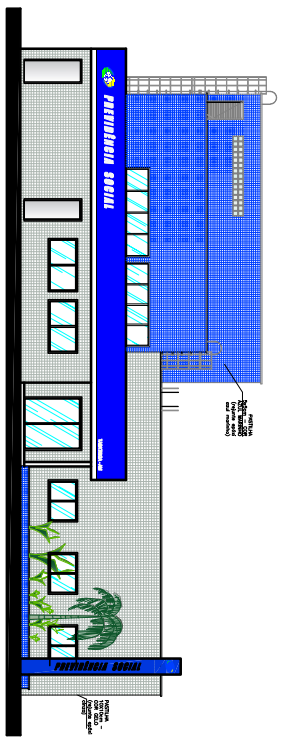
Espaço reservado para aprovação de vistoria

Declaro que a aprovação do projeto não impede no construtor para futura do objeto de propriedade do terreno

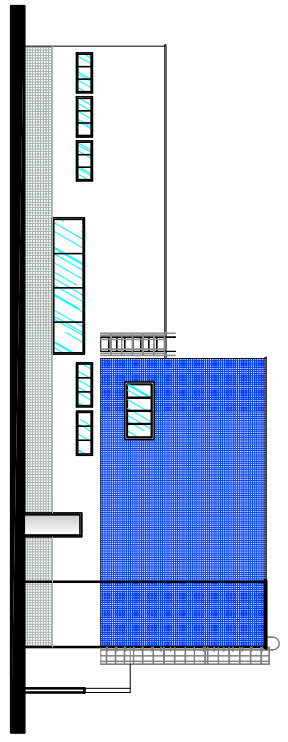
Espaço reservado para aprovação do projeto

Responsável Técnico:

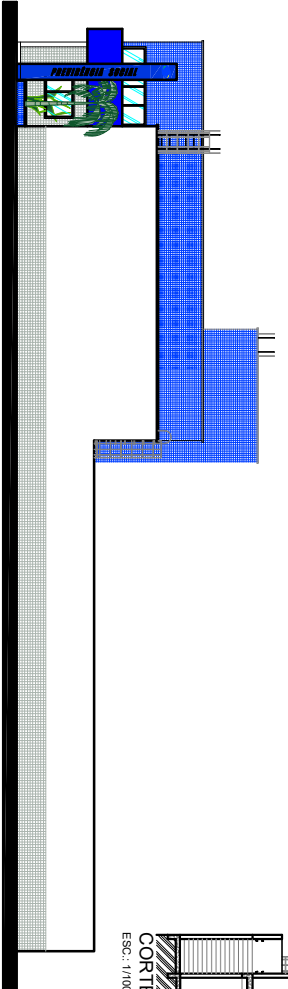
Prof. André Luiz Gonçalves Rahneri
André Luiz Gonçalves Rahneri
CPF: 2987030153002



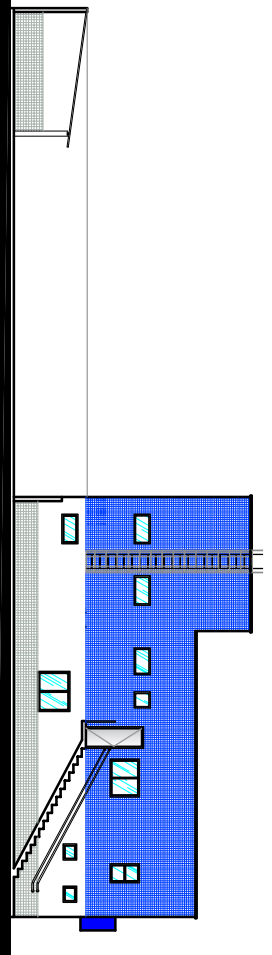
FACHADA FRONTAL
ESC.: 1/100



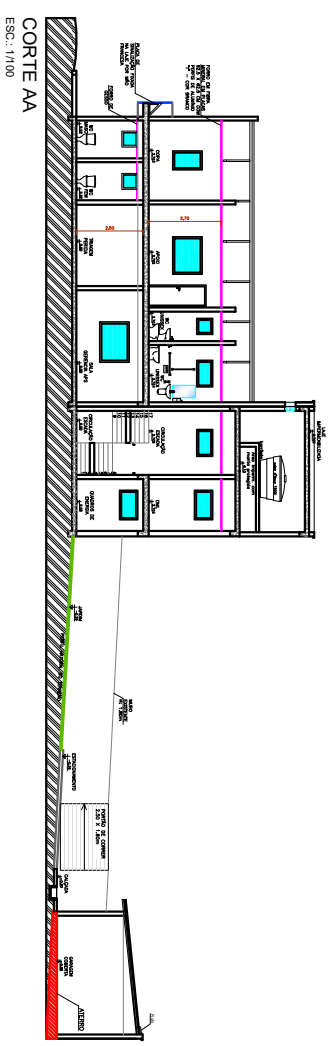
FACHADA POSTERIOR
ESC.: 1/100



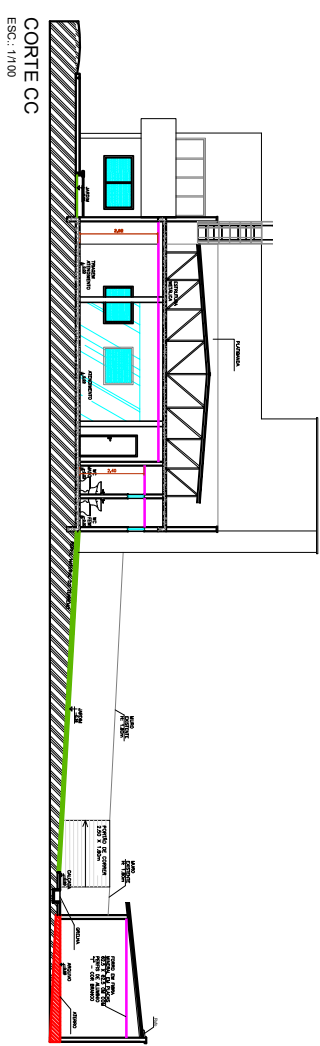
FACHADA LATERAL DIREITA
ESC.: 1/100



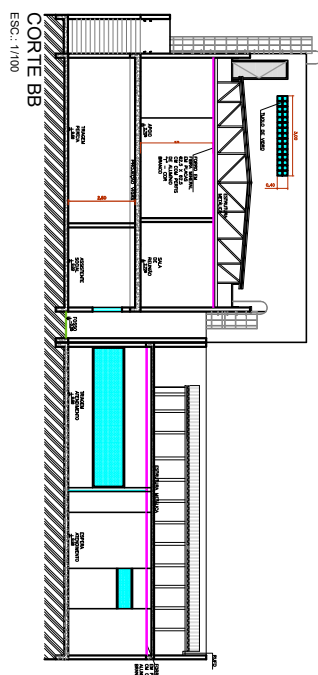
FACHADA LATERAL ESQUERDA
ESC.: 1/100



CORTE AA
ESC.: 1/100



CORTE CC
ESC.: 1/100



CORTE BB
ESC.: 1/100

TÍTULO DO PROJETO:
REFORMA - ARQUITETURA (com assinatura de área)

TÍTULO DO DESENHO:
CORTES E FACHADAS

EDIFICAÇÃO DA OBRA:
TABATIMINGA

TIPO DE EDIFICAÇÃO:
Reparação Pública - INSS - Instituto Nacional do Seguro Social

PROPRIETÁRIO:
GERX TERÉ

PROFISSIONAL RESPONSÁVEL PELA OBRA:
Nome do Profissional: André Luiz Gonçalves Rainieri
CADU nº: A xxxxxxxx
E-mail: andre_rainieri@inss.gov.br

PROFISSIONAL RESPONSÁVEL PELA PROPOSTA:
Nome do Profissional: André Luiz Gonçalves Rainieri
CADU nº: A xxxxxxxx
E-mail: andre_rainieri@inss.gov.br

PROFISSIONAL RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO:
Nome do Profissional: André Luiz Gonçalves Rainieri
CADU nº: A xxxxxxxx
E-mail: andre_rainieri@inss.gov.br

PROFISSIONAL RESPONSÁVEL PELA VIGILÂNCIA:
Nome do Profissional: André Luiz Gonçalves Rainieri
CADU nº: A xxxxxxxx
E-mail: andre_rainieri@inss.gov.br

PROFISSIONAL RESPONSÁVEL PELA OBRA	PROFISSIONAL RESPONSÁVEL PELA PROPOSTA	PROFISSIONAL RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO	PROFISSIONAL RESPONSÁVEL PELA VIGILÂNCIA
ANDRÉ LUIZ GONÇALVES RAINIERI	ANDRÉ LUIZ GONÇALVES RAINIERI	ANDRÉ LUIZ GONÇALVES RAINIERI	ANDRÉ LUIZ GONÇALVES RAINIERI
CADU Nº: A xxxxxxxx	CADU Nº: A xxxxxxxx	CADU Nº: A xxxxxxxx	CADU Nº: A xxxxxxxx
E-mail: andre_rainieri@inss.gov.br	E-mail: andre_rainieri@inss.gov.br	E-mail: andre_rainieri@inss.gov.br	E-mail: andre_rainieri@inss.gov.br

PROFISSIONAL RESPONSÁVEL PELA VIGILÂNCIA:
Nome do Profissional: André Luiz Gonçalves Rainieri
CADU nº: A xxxxxxxx
E-mail: andre_rainieri@inss.gov.br

PROFISSIONAL RESPONSÁVEL PELA VIGILÂNCIA:
Nome do Profissional: André Luiz Gonçalves Rainieri
CADU nº: A xxxxxxxx
E-mail: andre_rainieri@inss.gov.br

PROFISSIONAL RESPONSÁVEL PELA VIGILÂNCIA:
Nome do Profissional: André Luiz Gonçalves Rainieri
CADU nº: A xxxxxxxx
E-mail: andre_rainieri@inss.gov.br

PROFISSIONAL RESPONSÁVEL PELA VIGILÂNCIA:
Nome do Profissional: André Luiz Gonçalves Rainieri
CADU nº: A xxxxxxxx
E-mail: andre_rainieri@inss.gov.br

PROFISSIONAL RESPONSÁVEL PELA VIGILÂNCIA:
Nome do Profissional: André Luiz Gonçalves Rainieri
CADU nº: A xxxxxxxx
E-mail: andre_rainieri@inss.gov.br