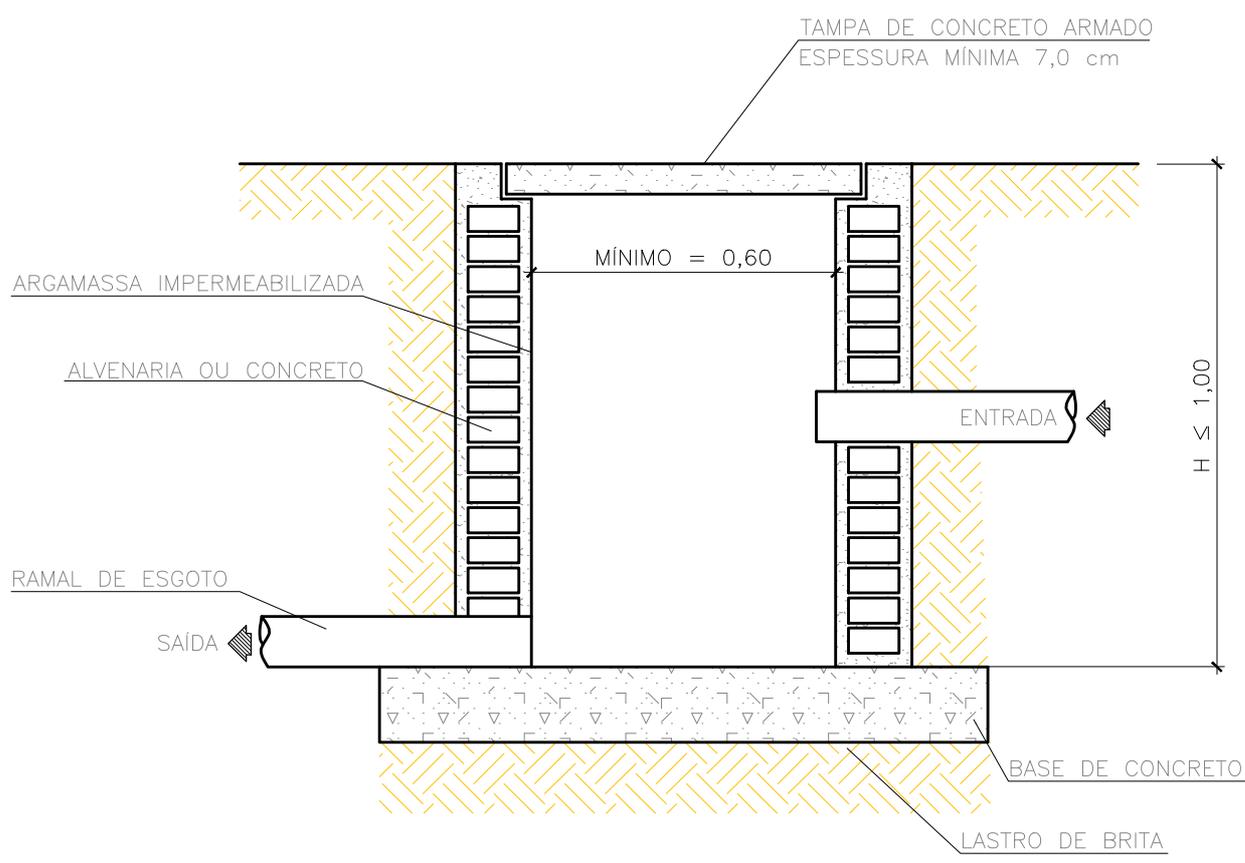


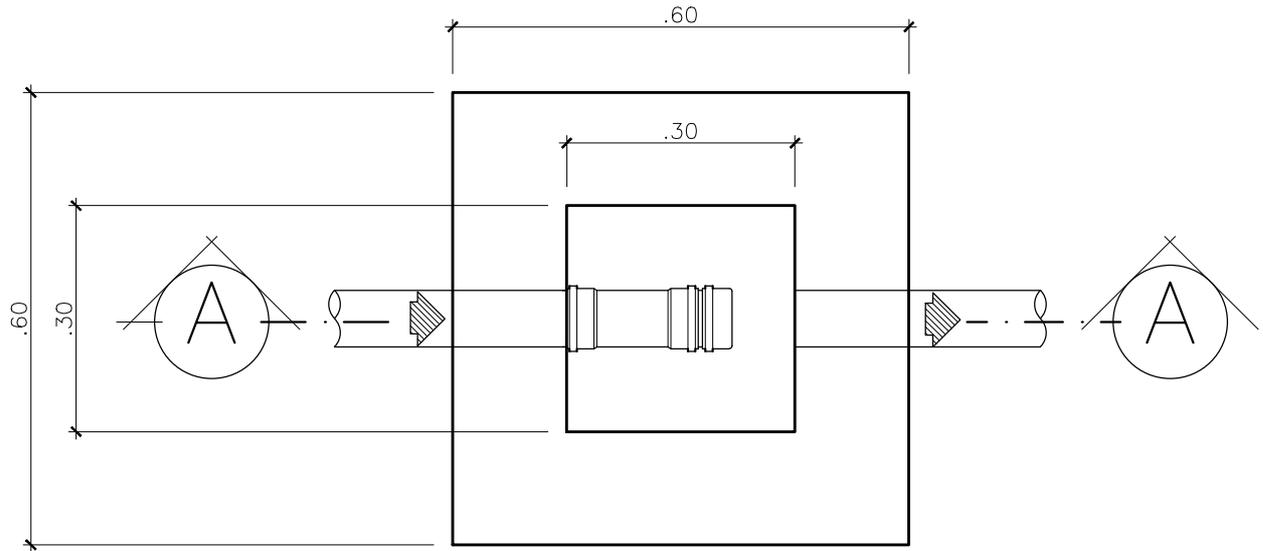
PLANTA BAIXA



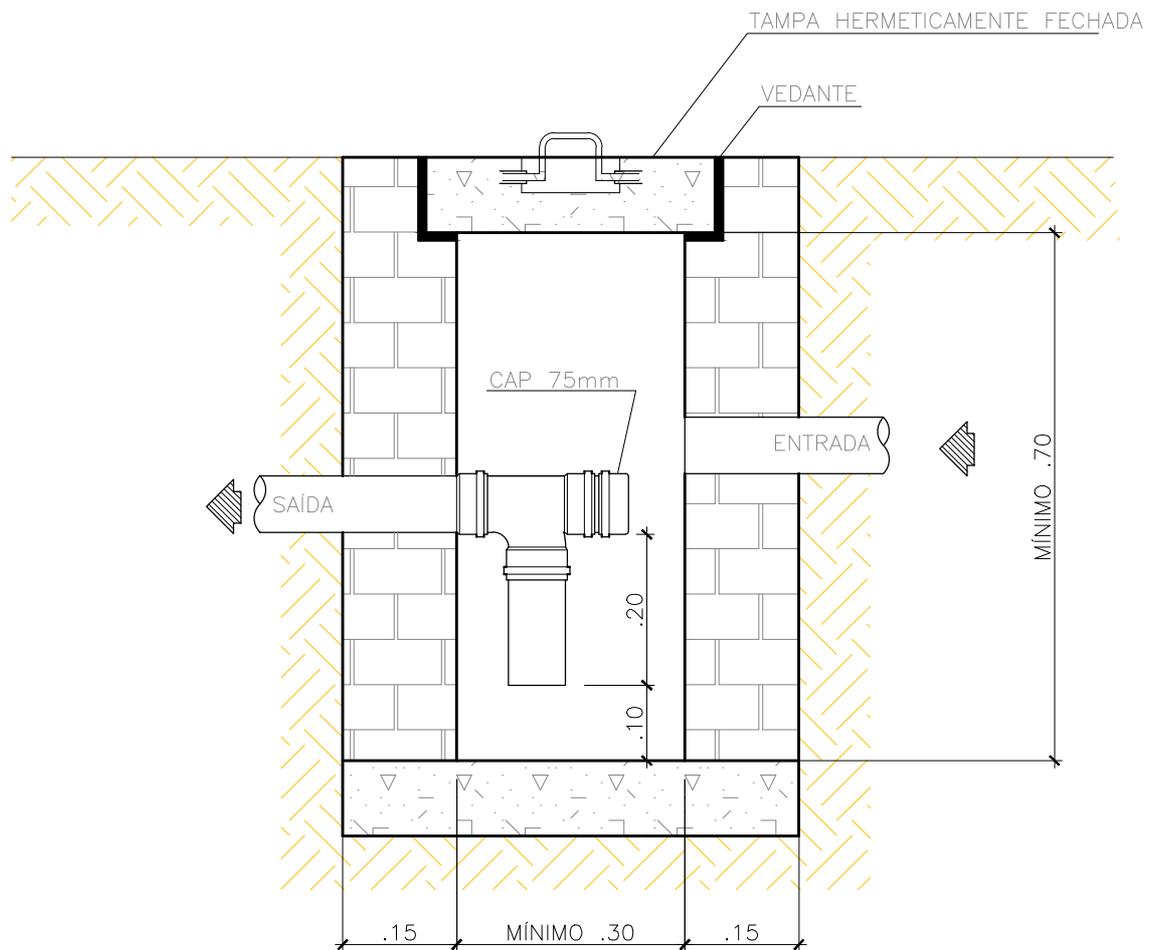
CORTE A-A

- OBSERVAÇÕES:
- 1 - MEDIDAS EM METROS.
 - 2 - SEGUIR DIMENSÕES MÍNIMAS QUE CONSTAM NO MEMORIAL DESCRITIVO.
 - 3 - A EMPRESA PODERÁ PROPOR PRODUTOS SIMILARES OU ALTERNATIVOS, COM VOLUMES E DIMENSÕES MÍNIMAS ESPECIFICADAS, MEDIANTE APRESENTAÇÃO DE AMOSTRA PRÉVIA.

ASSUNTO: UNIDADE SANITÁRIA INDIVIDUAL		DESENHO Nº: 1/5	ESCALA: 1:15
DESENHO: CX. DE INSPEÇÃO	DATA: DEZ/2018	REVISÃO: REV 01	DATA REVISÃO: JUL/2019



PLANTA BAIXA

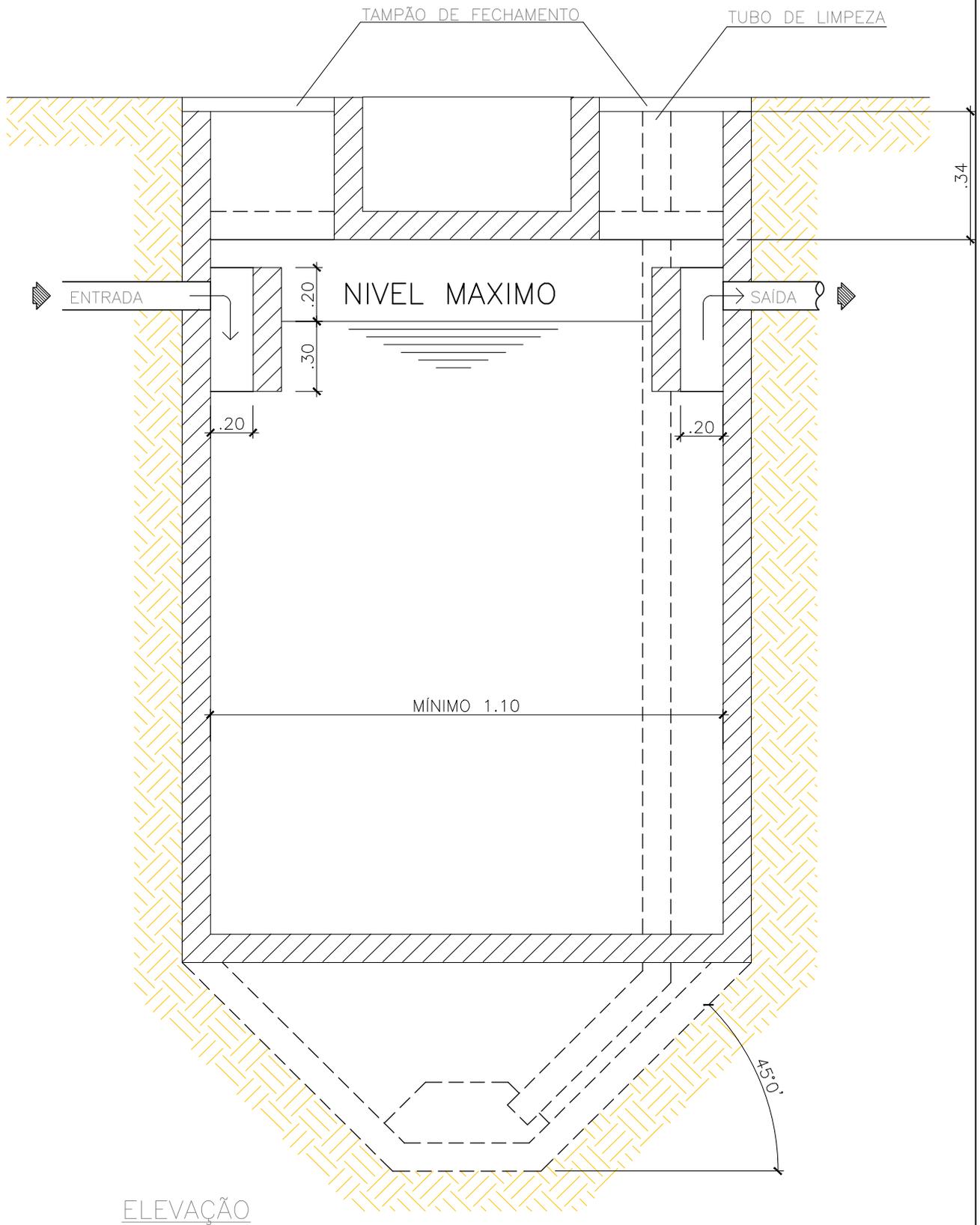


CORTE A-A

OBSERVAÇÕES:

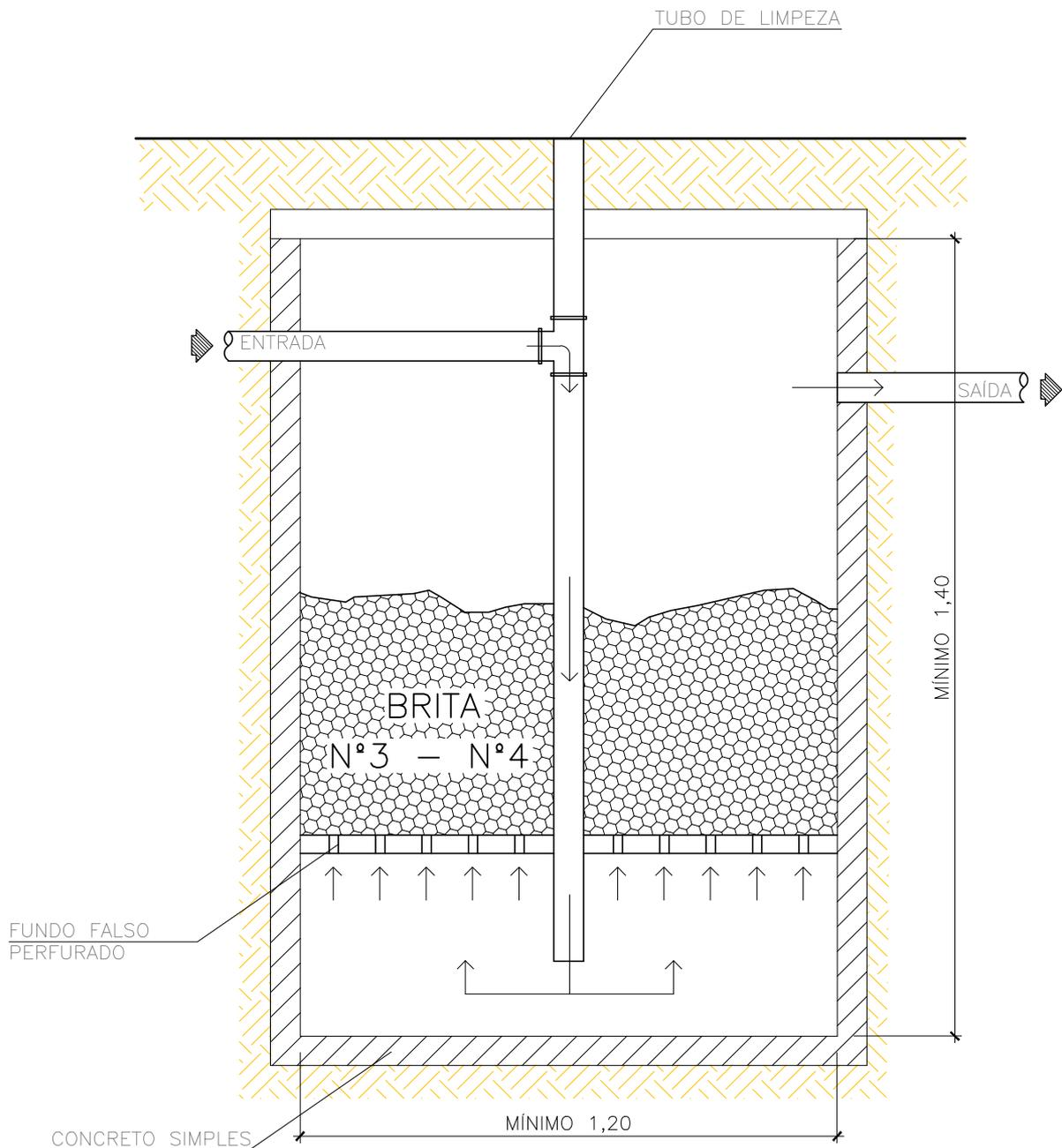
- 1 - MEDIDAS EM METROS
- 2 - SEGUIR DIMENSÕES MÍNIMAS NO MEMORIAL DESCRITIVO.
- 3 - A EMPRESA PODERÁ PROPOR PRODUTOS SIMILARES OU ALTERNATIVOS, COM VOLUMES E DIMENSÕES MÍNIMAS ESPECIFICADAS, MEDIANTE APRESENTAÇÃO DE AMOSTRA PRÉVIA.

ASSUNTO: UNIDADE SANITÁRIA INDIVIDUAL	DESENHO Nº: 2/5	ESCALA: 1:10
DESENHO: CX. DE GORDURA	DATA: DEZ/2018	REVISÃO: REV 01
		DATA REVISÃO: JUL/2019



- OBSERVAÇÕES:
- 1 - MEDIDAS EM METROS.
 - 2 - SEGUIR DIMENSÕES MÍNIMAS QUE CONSTAM NO MEMORIAL DESCRITIVO.
 - 3 - A EMPRESA PODERÁ PROPOR PRODUTOS SIMILARES OU ALTERNATIVOS, COM VOLUMES E DIMENSÕES MÍNIMAS ESPECIFICADAS, MEDIANTE APRESENTAÇÃO DE AMOSTRA PRÉVIA.

ASSUNTO: UNIDADE SANITÁRIA INDIVIDUAL		DESENHO Nº: 3/5	ESCALA: 1:15
DESENHO: FOSSA SÉPTICA	DATA: DEZ/2018	REVISÃO: REV 01	DATA REVISÃO: JUL/2019

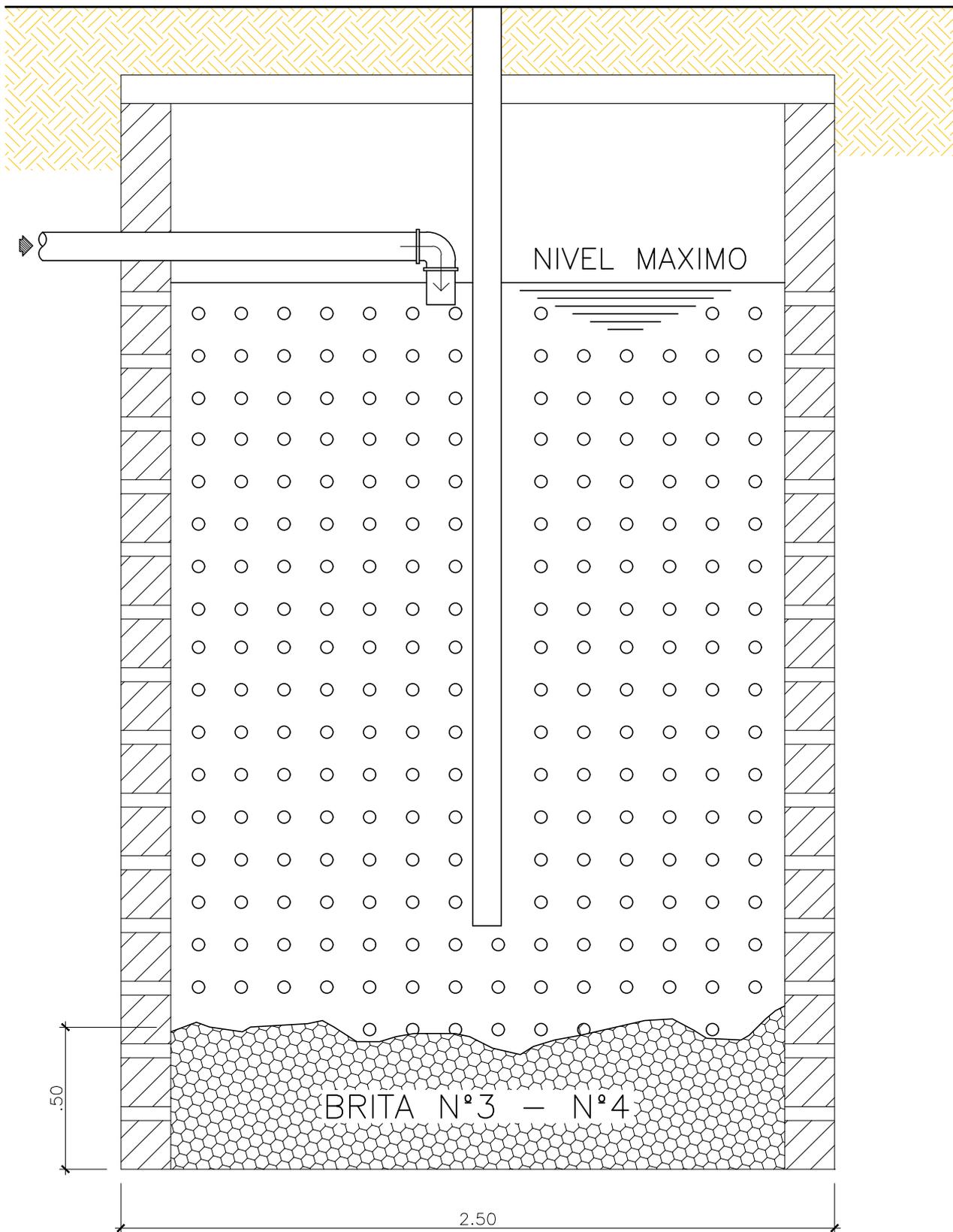


ELEVAÇÃO

OBSERVAÇÕES:

- 1 - MEDIDAS EM METROS.
- 2 - SEGUIR DIMENSÕES MÍNIMAS QUE CONSTAM NO MEMORIAL DESCRITIVO.
- 3 - A EMPRESA PODERÁ PROPOR PRODUTOS SIMILARES OU ALTERNATIVOS, COM VOLUMES E DIMENSÕES MÍNIMAS ESPECIFICADAS, MEDIANTE APRESENTAÇÃO DE AMOSTRA PRÉVIA.

ASSUNTO: UNIDADE SANITÁRIA INDIVIDUAL		DESENHO Nº: 4/5	ESCALA: 1:20
DESENHO: FILTRO ANAERÓBIO	DATA: DEZ/2018	REVISÃO: REV 01	DATA REVISÃO: JUL/2019



ELEVAÇÃO

OBSERVAÇÕES:

- 1 - MEDIDAS EM METROS.
- 2 - SEGUIR DIMENSÕES MÍNIMAS QUE CONSTAM NO MEMORIAL DESCRITIVO.
- 3 - A EMPRESA PODERÁ PROPOR PRODUTOS SIMILARES OU ALTERNATIVOS, COM VOLUMES E DIMENSÕES MÍNIMAS ESPECIFICADAS, MEDIANTE APRESENTAÇÃO DE AMOSTRA PRÉVIA.

ASSUNTO: UNIDADE SANITÁRIA INDIVIDUAL		DESENHO Nº: 5/5	ESCALA: 1:20
DESENHO: SUMIDOURO	DATA: DEZ/2018	REVISÃO: REV 01	DATA REVISÃO: JUL/2019