

# ESPAÇO RESERVADO PARA A IDENTIDADE VISUAL DO PROFISSIONAL

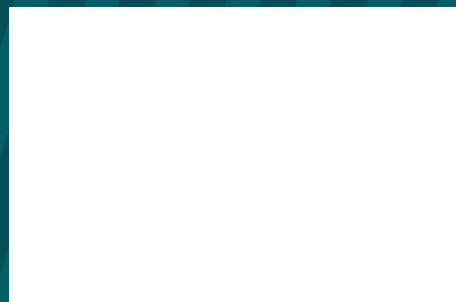
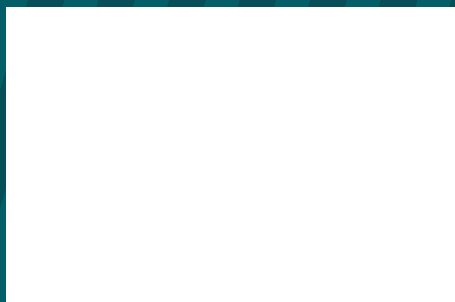
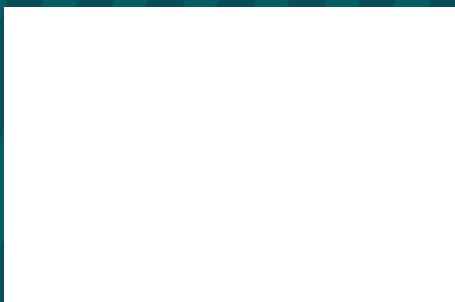
## NOME DO PROFISSIONAL

TÍTULO PROFISSIONAL (ARQUITETO E URBANISTA)

NÚMERO DO REGISTRO PROFISSIONAL: 000000

ENDEREÇO, E-MAIL OU TELEFONE DO PROFISSIONAL

## IMAGENS 3D DO PROJETO



**RESPONSÁVEL(IS) TÉCNICO(S)**  
**PROJETO/CAU Nº:**  
00000000000000000000

**RESPONSÁVEL(IS) TÉCNICO(S)**  
**EXECUÇÃO/CAU Nº:**  
00000000000000000000

**TIPO DO PROJETO:**  
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

**NOME DO PROPRIETÁRIO:**  
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

**ENDEREÇO DA OBRA:**  
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

**Nº DA(S) RRT(S):**  
000000000000000000000000



**CAU/CE**

Conselho de Arquitetura  
e Urbanismo do Ceará