

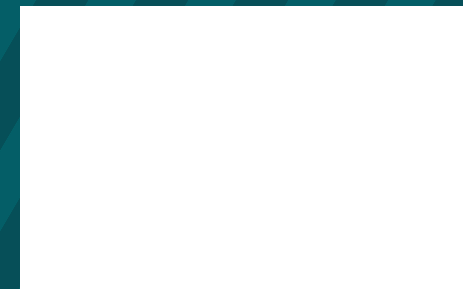
ESPAÇO RESERVADO PARA A IDENTIDADE VISUAL DO PROFISSIONAL

NOME DO PROFISSIONAL

TÍTULO PROFISSIONAL (ARQUITETO E URBANISTA)

NÚMERO DO REGISTRO PROFISSIONAL: 000000

ENDEREÇO, E-MAIL OU TELEFONE DO PROFISSIONAL



CAU/CE
Conselho de Arquitetura
e Urbanismo do Ceará

RESPONSÁVEL(IS) TÉCNICO(S)

PROJETO/CAU Nº:

00000000000000000000

RESPONSÁVEL(IS) TÉCNICO(S)

EXECUÇÃO/CAU Nº:

00000000000000000000

TIPO DO PROJETO:

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

NOME DO PROPRIETÁRIO:

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ENDEREÇO DA OBRA:

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Nº DA(S) RRT(S):

00000000000000000000000000000000