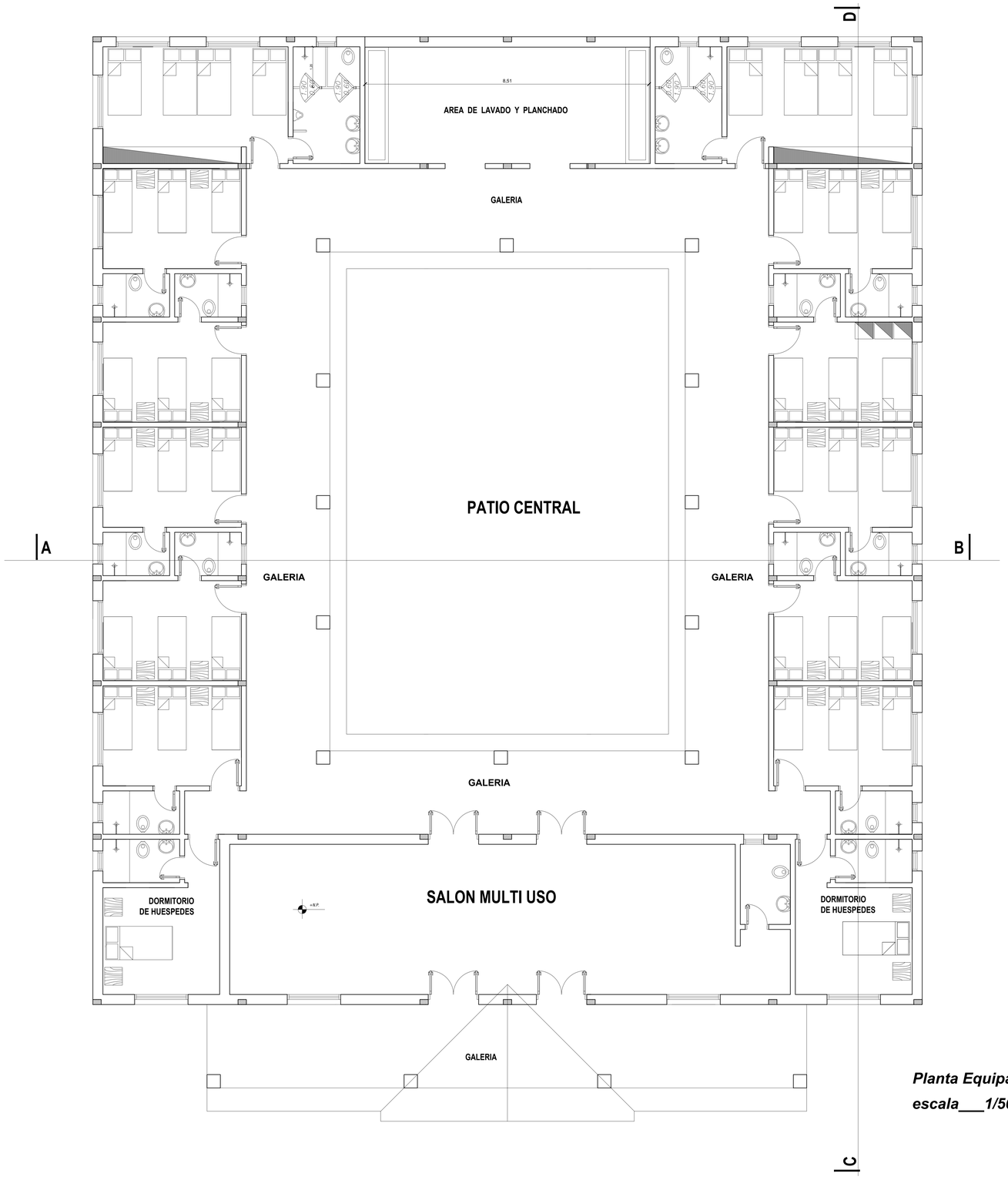

CASINO DE OFICIALES

Planta Equipada

escala___1/50

OBRA:	
UBICACION:	
PROPIETARIO:	
DOMICILIO:	
PROFESIONAL:	PAT. Nº:
DOMICILIO:	
SUP. DE TERRENO:	SUP. CONSTRUIDA:
CTA. CTE. CTRAL.:	
PROPIETARIO	PROFESIONAL

LAMINA:

Planta Equipada

esc._____1/50