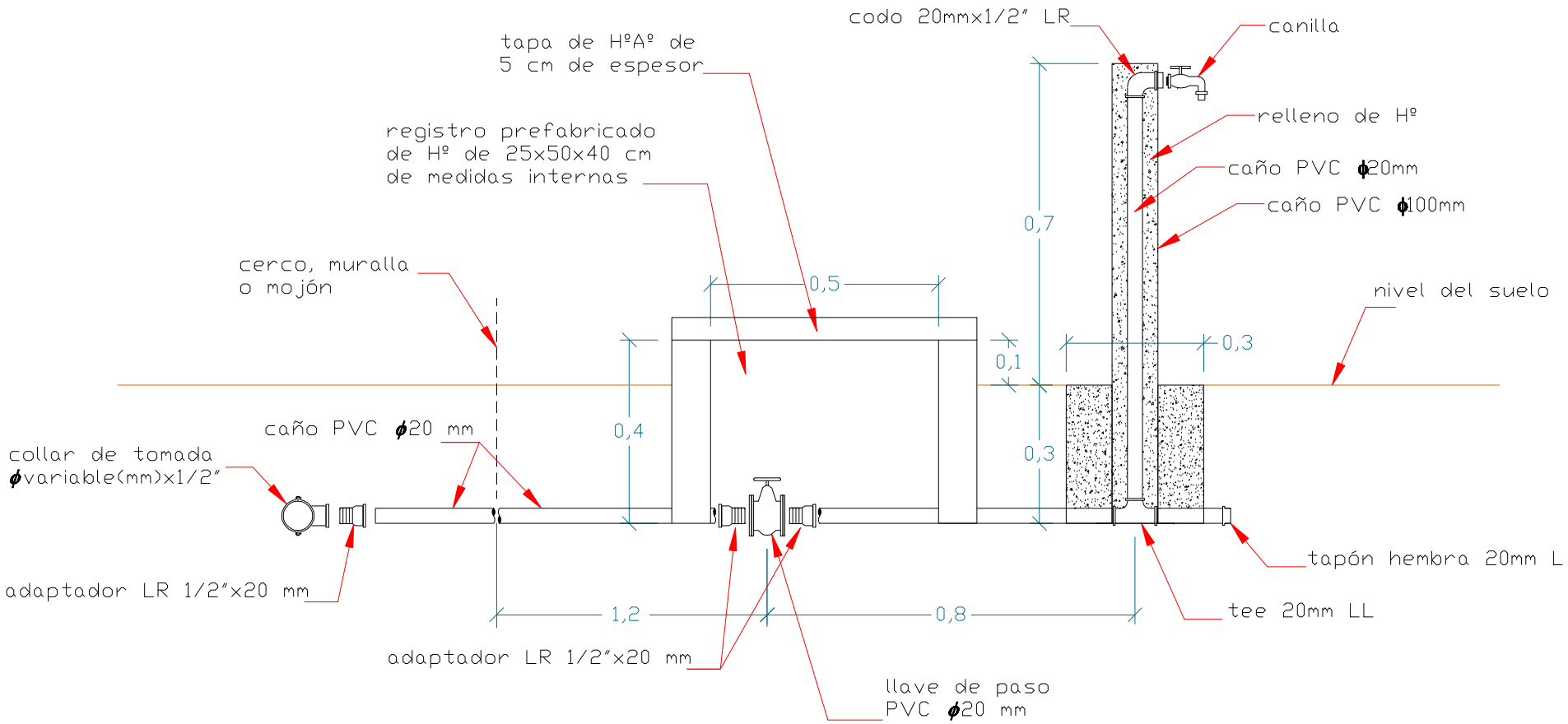

Nº	REVISIÓN - DESCRIPCIÓN	Firma	Firma		ESCALA: S/E

DETALLE DE CONEXIONES DOMICILIARIAS