



PLANTA EQUIPADA SECTOR 02
esc_____1/50

PROYECTO					
PROYECTO: MEJORAMIENTO CICLOVIA MUNICIPAL MUNICIPALIDAD DE SAN LORENZO					
TITULO					
RESPONSABLE		FECHA PROYECTO	FECHA DE FOLIO	ALAMO 14	
PROYECTISTA		ESCALA	ESCALA DE FOLIO		
REVISOR		APROBADO			
REV.	FECHA	REVISIONES O MODIFICACIONES		DIBUJO	REVISOR APROBADO