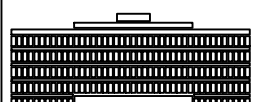
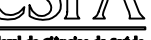
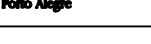
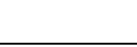
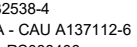
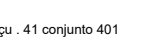


VENTILADORES DE EXAUSTÃO E AR EXTERNO									
TAG	PAYMENTO	TIPO	MODELO REFERÊNCIA	VAZÃO m³/h	PRESSÃO P.E.D. (mmC.A.)	FILTROS	POTÊNCIA (W)	QTD FASES	TENSÃO (V)

PAV.	TAG	AMBIENTE	TIPO	CAPAC. (BTU/h)	POTENCIA (W)	TENSÃO (V)	QTD FASES
2º PAV.	US-2.1	TI	SPLIT INVERTER H8 WALL	24.500	2.160	220V	2F
2º PAV.	US-2.2	TI	SPLIT INVERTER H8 WALL	24.500	2.160	220V	2F

NENHUMA CÓPIA DESTE DOCUMENTO SERÁ VÁLIDA PARA EXECUÇÃO SEM A ASSINATURA DO RESPONSÁVEL TÉCNICO			
S3	REVISÃO CONFORME RELATORIO	JOTTA	15/05/2024
S2	REVISÃO CONFORME RELATORIO	JOTTA	19/04/2024
S1	EMISSÃO INICIAL	JOTTA	17/01/2024
REVISÃO	OBSERVAÇÕES	DESENHO	DATA

	UNIVERSIDADE FEDERAL DE CIÊNCIAS DA SAÚDE DE PORTO ALEGRE CLÍNICA FARMACIA RUA DA CONCEIÇÃO 4/A - CENTRO - PORTO ALEGRE
  Nome: (11) 3231 5068 telefone: (11) 3231 5068 e-mail: arquit@ufrs.br 	Descrição: Planta Base Projeto Arquitetônico Quarta Plantação Planimetro de Cobertura Área Total do Projeto 2.030 m²
  e-mail: arquit@ufrs.br endereço: 411 - conjunho 401	Descrição: UFRS/CSA Ponto: RUA: RUA PRADO RIBEIRO 111 - CUA 400B/4 ANEXO INTERMIO PRINCIPAL AMBULATÓRIO DA RUA: CUA 413/11 0-6 2400-110 2400-110 Data: 02/04/2011 Assinatura:  Nome: MARCELO Sobrenome: MARCELO CPF: 014.104.104-01
  e-mail: arquit@ufrs.br endereço: 411 - conjunho 401	Data: 02/04/2011 Assinatura:  Nome: MARCELO Sobrenome: MARCELO CPF: 014.104.104-01
  e-mail: arquit@ufrs.br endereço: 411 - conjunho 401	Data: 02/04/2011 Assinatura:  Nome: MARCELO Sobrenome: MARCELO CPF: 014.104.104-01