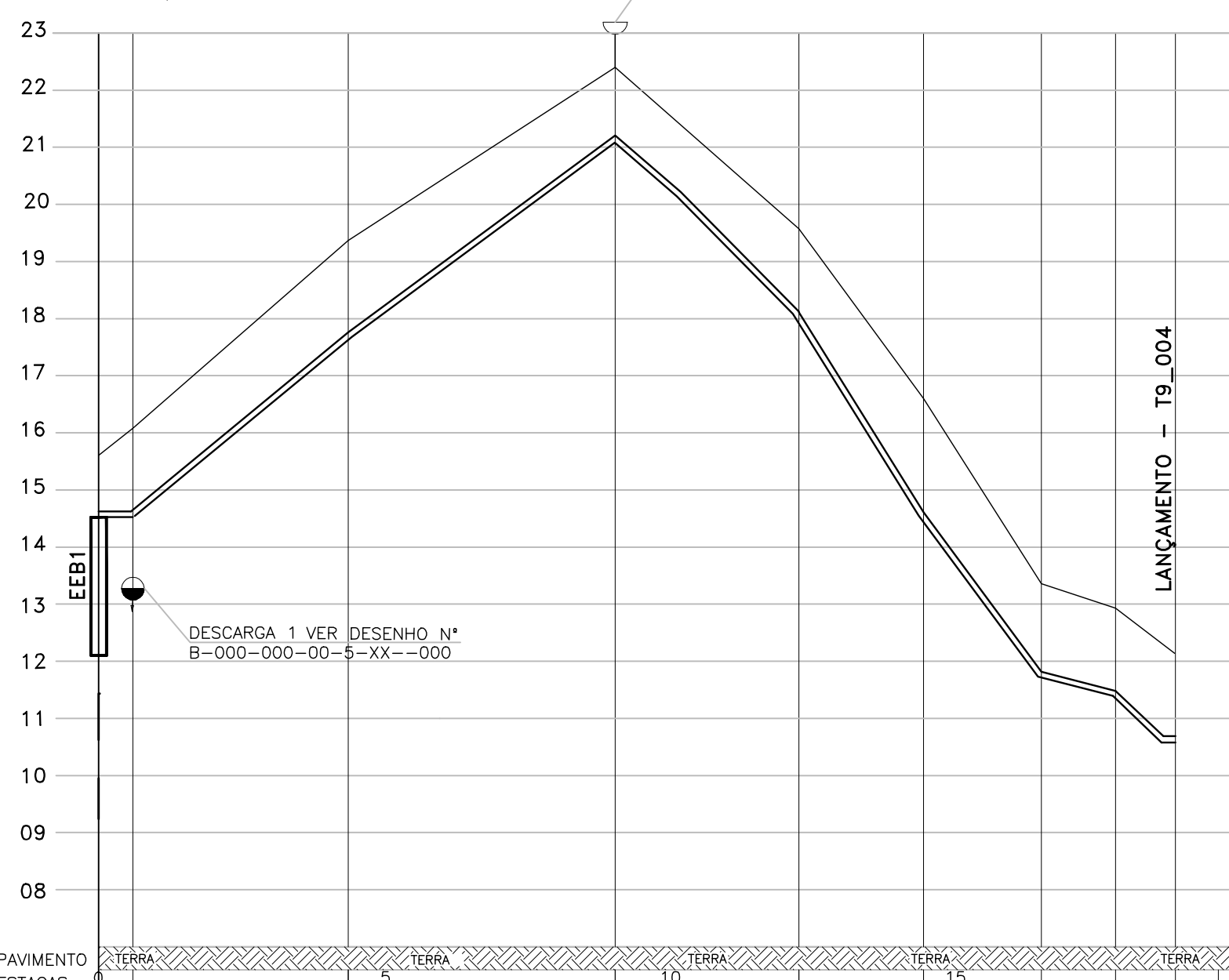
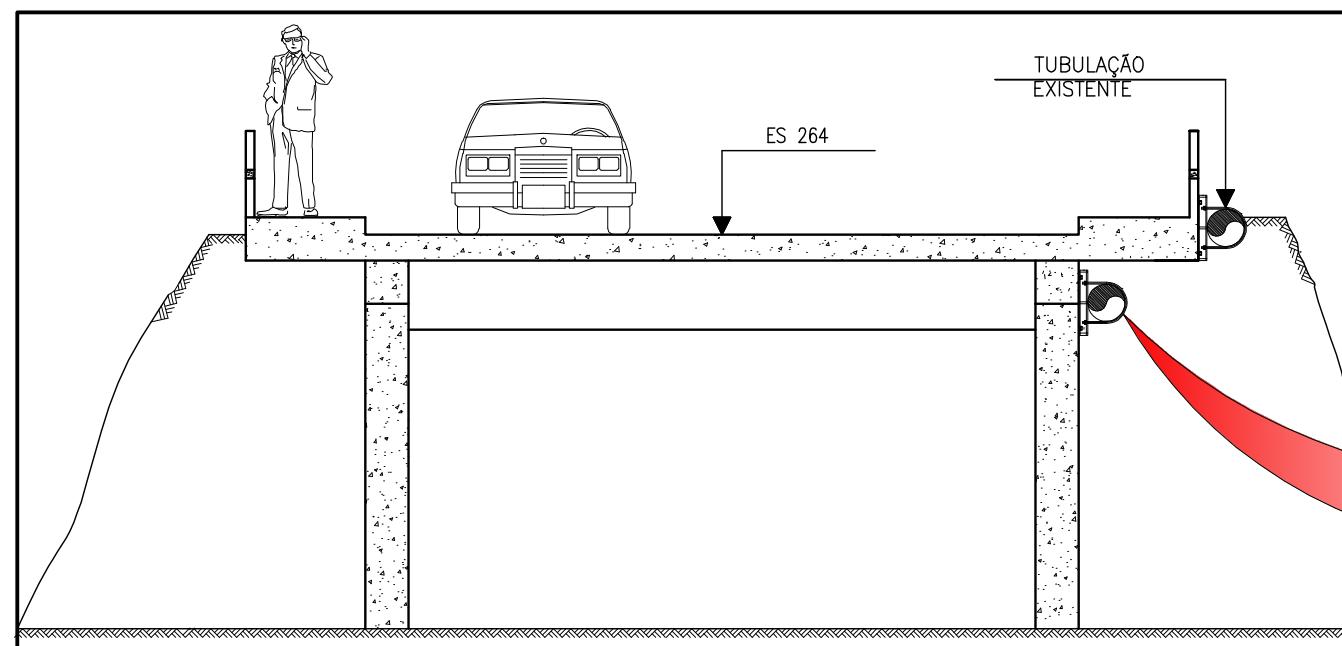


RECALQUE 01  
ESC: 1/1000

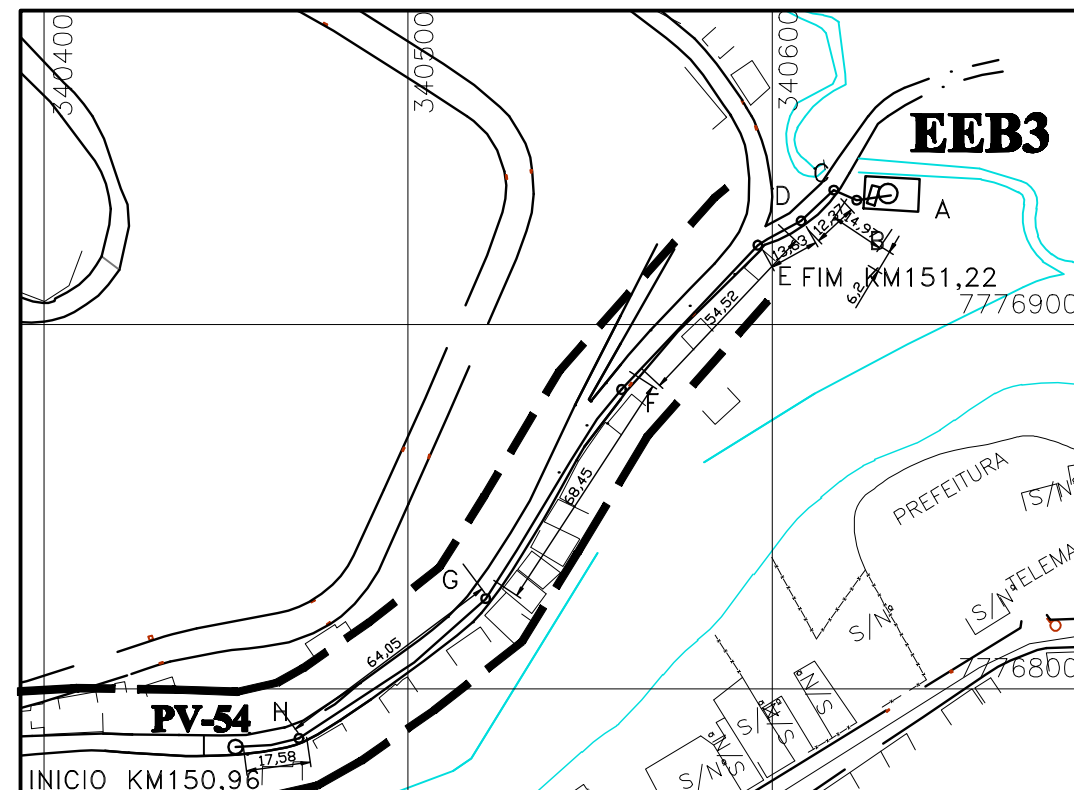


ESTACAS	A	B	C	D	E	F	G	H	I
EXTENSÃO PARCIAL (m)	12,00	75,30	93,50	64,30	43,60	42,30	30,40	17,60	
EXTENSÃO ACUMULADA (m)	12,00	87,30	180,08	244,38	287,98	330,28	360,68	381,68	
COTAS									
	TERRENO (m)	14,05	15,55	16,10	17,72	18,25	18,13	19,63	18,15
COTAS									
	G.I. TUBO (m)	14,05	15,55	16,10	17,72	18,25	18,13	19,63	18,15
DECLIVIDADE (%)		4,18	3,52	4,54	7,95	6,76	1,01	4,48	
MATERIAL/DIÂMETRO(mm)	FERRO FUNDIDO DN 80								

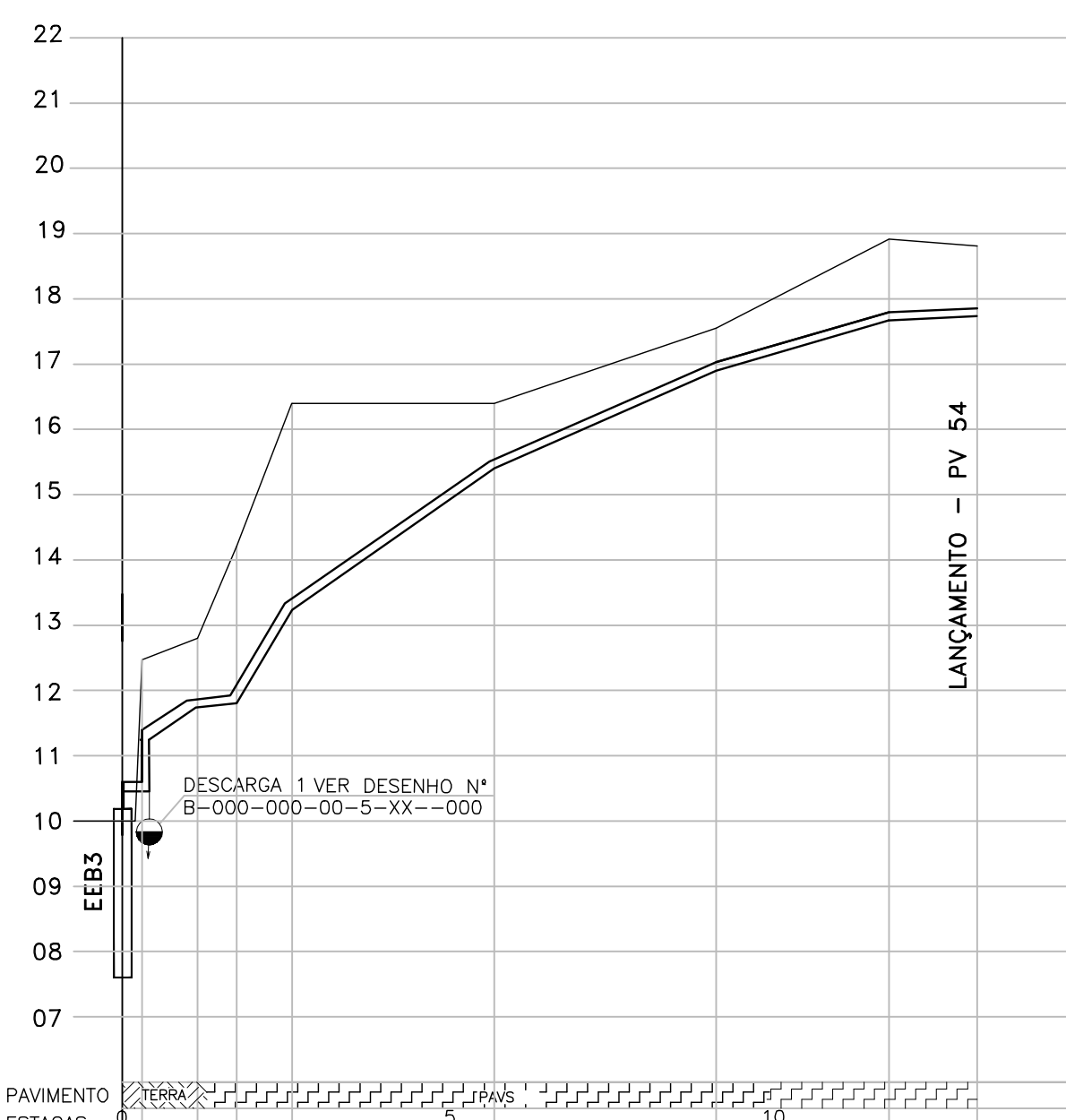
PERFIL LONGITUDINAL RECALQUE 01  
ESC. HORIZ.:1:2000  
ESC. VERT.: 1:200



DETALHE TRAVESSIA PONTE  
ESQUEMÁTICO

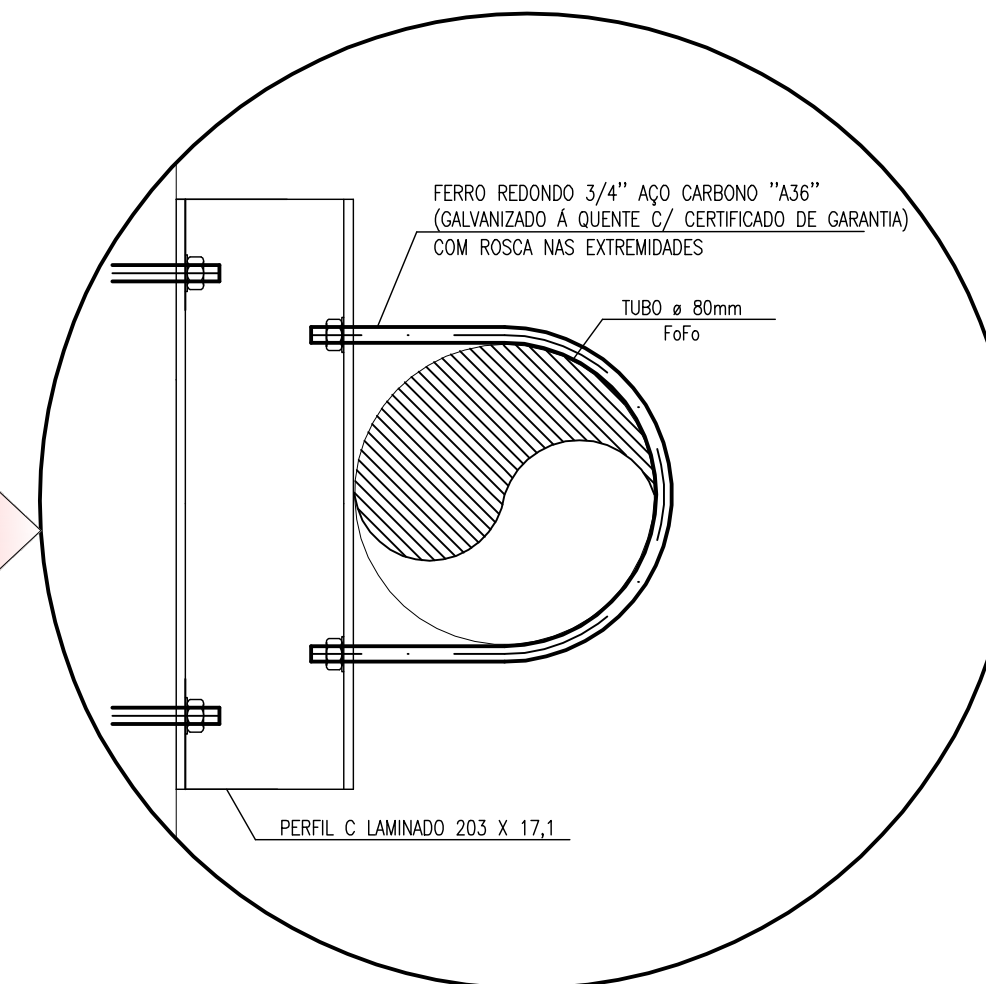


RECALQUE 03  
ESC: 1/1000

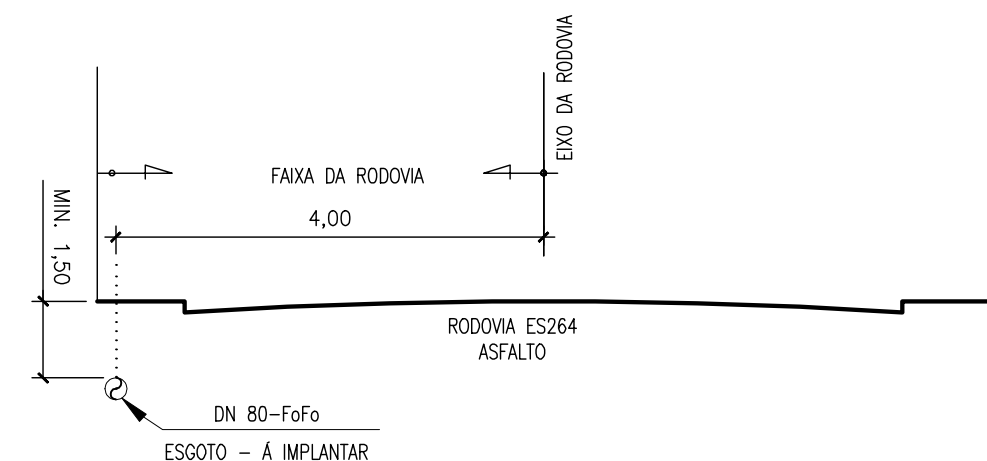


ESTACAS	A	B	C	D	E	F	G	H	I
EXTENSÃO PARCIAL (m)	6,00	6,00	17,00	62,00	68,00	53,00	27,00		
EXTENSÃO ACUMULADA (m)	6,00	12,00	29,00	91,00	159,00	217,00	244,00	271,00	
COTAS									
	TERRENO (m)	14,05	15,55	16,10	17,72	18,25	18,13	19,63	18,15
COTAS									
	G.I. TUBO (m)	14,05	15,55	16,10	17,72	18,25	18,13	19,63	18,15
DECLIVIDADE (%)		4,18	3,52	4,54	7,95	6,76	1,01	4,48	
MATERIAL/DIÂMETRO(mm)	FERRO FUNDIDO DN 80								

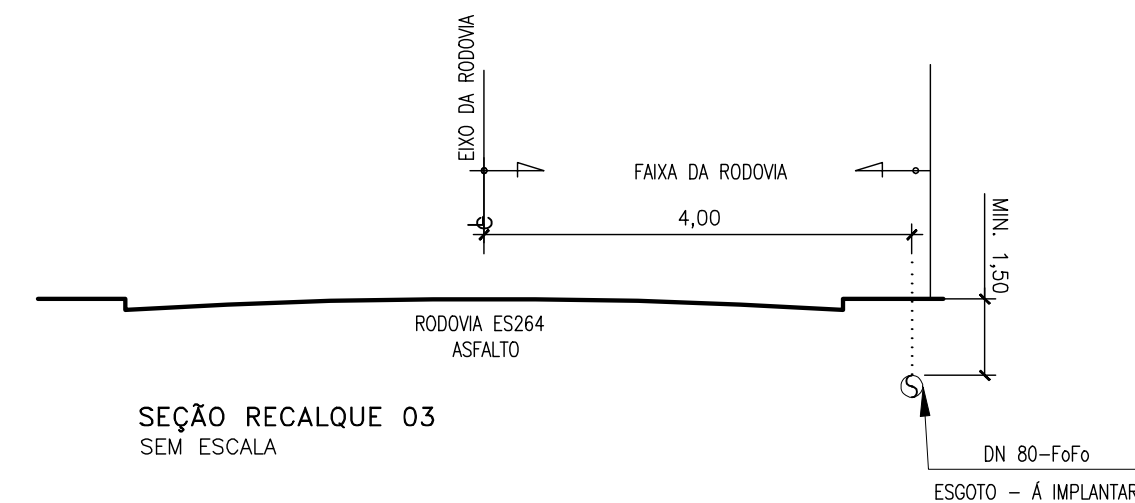
PERFIL LONGITUDINAL RECALQUE 03  
ESC. HORIZ.:1:2000  
ESC. VERT.: 1:200



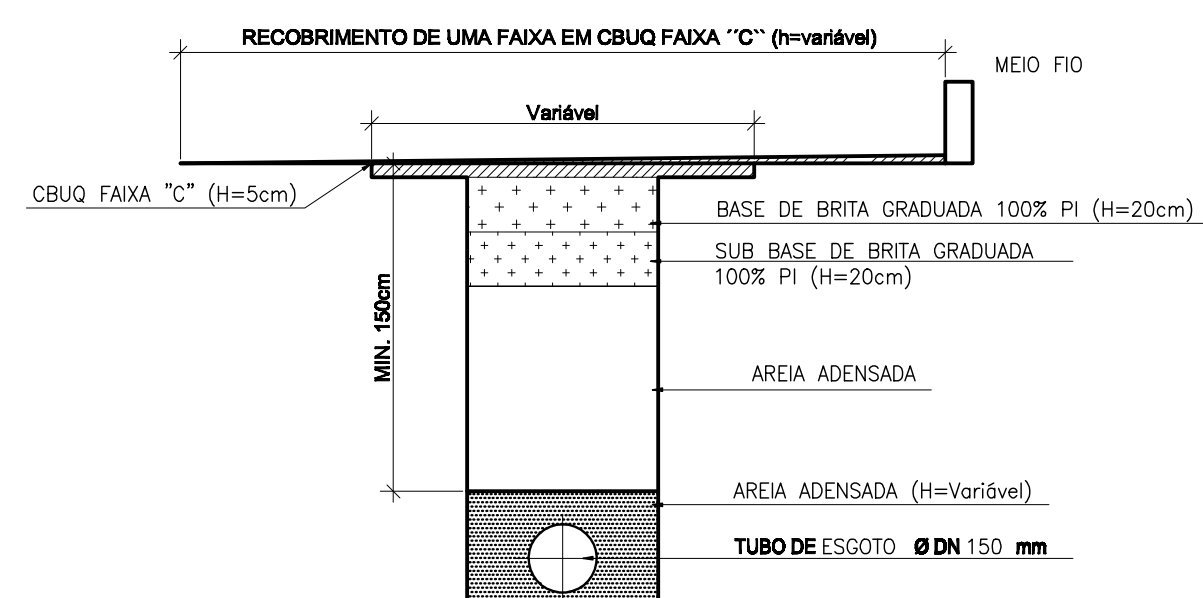
DETALHE TRAVESSIA PONTE  
ESQUEMÁTICO



SEÇÃO RECALQUE 01  
SEM ESCALA



SEÇÃO RECALQUE 03  
SEM ESCALA



SEÇÃO TIPO LONGITUDINAL - RECOMPOSIÇÃO EM CBUQ - MODELO DER-ES  
SEM ESCALA



TRAVESSIA PONTE - RECALQUE 01  
SEM ESCALA

## NOTAS:

- 1 - DIMENSÕES EM METRO
- 2 - AS INTERFERÊNCIAS EXISTENTES AO LONGO DO CAMINHAMENTO, DEVERÃO TER SUAS COTAS CHECADAS EM CAMPO (DURANTE A OBRA).
- 3 - O REATERRO SERÁ COM AREIA ADENSADA;
- 4 - A RECOMPOSIÇÃO DO PAVIMENTO DEVERÁ SER EM cortes regulares AO LONGO DA VIA;
- 5 - O MATERIAL ESCAVADO SERÁ DESCARTADO.
- 6 - COTAS EM CENTÍMETROS

NÚMEROS	TÍTULOS	Nº LOCAL	EMISSÃO INICIAL	ADOLPHO	-	-	MAIO/16
PRINCIPAIS DESENHOS DE REFERÊNCIA		REVISÃO					

CANCELA E SUBSTITUI O DESENHO NÚMERO:	
CANCELADO E SUBSTITUIDO PELO DESENHO NÚMERO:	

CENTRO DE DOCUMENTAÇÃO	
RECEBIDO: / /	
Nº DOC.: _____ ASS.: _____	
APROVAÇÃO CESAN:	
ASS.: _____ MATR.: _____	
UNID.: _____ DATA: / /	
ESTA APROVAÇÃO NÃO ISENTA A CONTRATADA DE SUAS RESPONSABILIDADES LEGAIS.	

EMITENTE:	
PROJETADO:	
COORDENADOR:	
CREA: _____ REGIÃO: _____	
DESENHO: ADOLPHO ARDIZON	
Nº DES. PROJETISTA:	
DATA: 13/05/2016	
RESPONSÁVEL TÉCNICO:	
CREA: 009283/D REGIÃO: ES ART Nº: _____ DATA: _____	

EMISSÃO CESAN	
PROJETADO:	
CREA:	
DESENHADO:	
VERIFICADO:	
DIVISÃO:	
GERÊNCIA:	



MUNICÍPIO: SANTA LEOPOLDINA		DISTRITO:SEDE	BAIRRO:
NOME DO EMPREENDIMENTO: MELHORIA NO SISTEMA DE ESGOTAMENTO SANITÁRIO			
TÍTULO: SISTEMA DE ESGOTO SANITÁRIO DE SANTA LEOPOLDINA TUBULAÇÃO DE RECALQUE DE ESGOTO BRUTO EB1 E EB3 PLANTA, PERFIL E DETALHES			
ESCALA:	FOLHA:	Nº CESAN	REV:
INDICADA	01 / 01	B-056-000-96-5-XX-0003	00