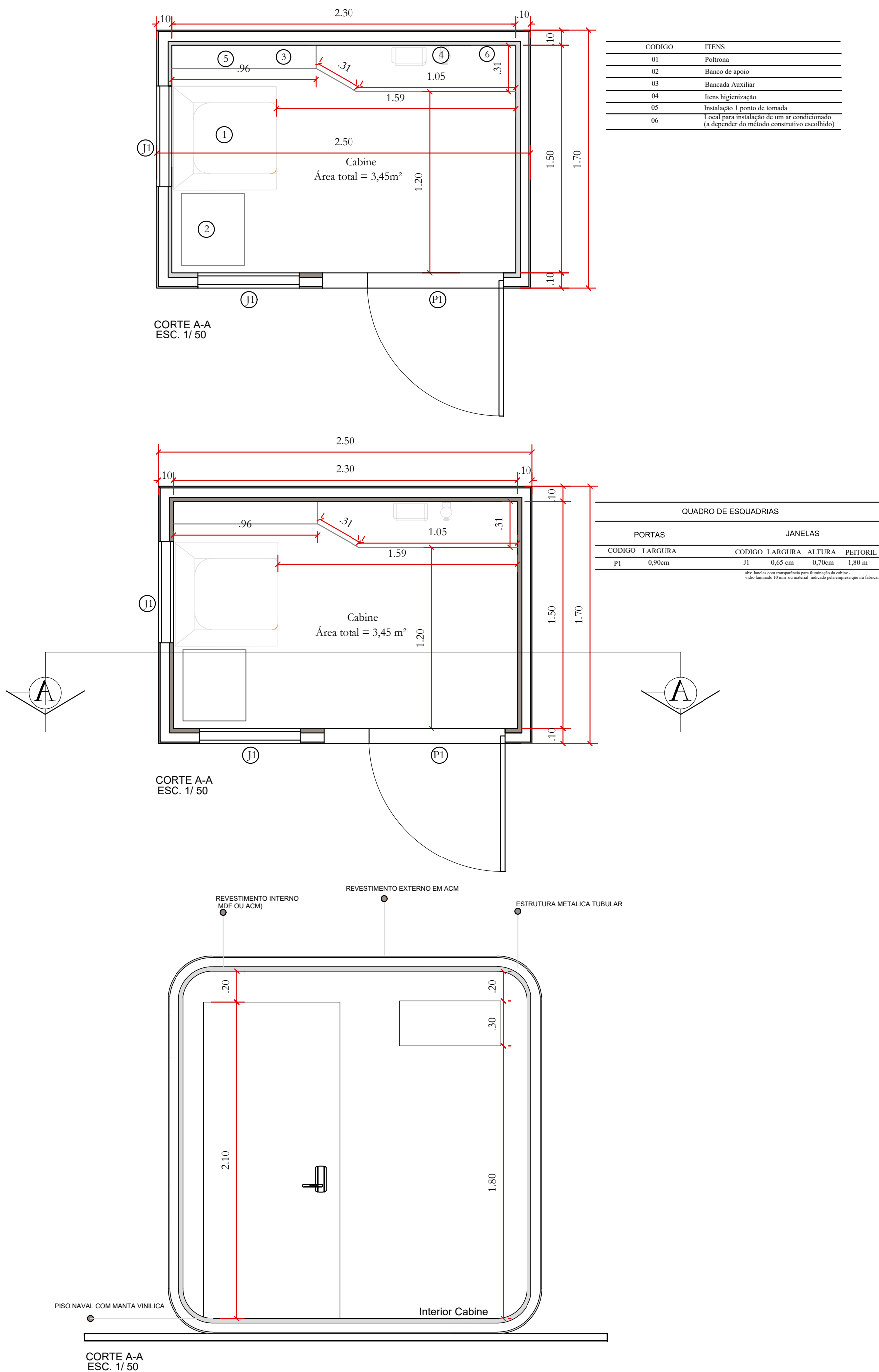




TITULO: **PROTÓTIPO CABINE AMAMENTAÇÃO**

ATIV./USO: **TERMINAL /URBANO**

LOCAL: **TERMINAL AFONSO PENA
AV. RUI BARBOSA,4890
BAIRRO: AFONSO PENA
SÃO JOSÉ DOS PINHAIS - PR**

ESCALA: Indicada

DATA: *OUTUBRO/ 2025*

CONTEUDO:

PLANTAS E CORTE

Documento: **CABINEAMAMENTACAOSJP1.pdf**.

Assinatura Avançada realizada por: **Patricia Cherobim (XXX.797.429-XX)** em 11/12/2025 20:14 Local: AMEP/DCOT, **Paolla Karolinne Loubet Santos (XXX.043.791-XX)** em 12/12/2025 09:30 Local: AMEP/DCOT.

Inserido ao protocolo **25.098.077-9** por: **Maria Eduarda Almeida Moreira** em: 10/12/2025 16:12.



Documento assinado nos termos do Art. 38 do Decreto Estadual nº 7304/2021.

A autenticidade deste documento pode ser validada no endereço:
<https://www.eprotocolo.pr.gov.br/spiweb/validarDocumento> com o código: