

RELATÓRIO FOTOGRÁFICO

1. DADOS DA OBRA

Razão Social: **[NOME DA AGÊNCIA - AG. NÚMERO DA AGÊNCIA / MUNICÍPIO - BAIRRO]**
Nome Fantasia: **[NOME DA AGÊNCIA - AG. NÚMERO DA AGÊNCIA / MUNICÍPIO - BAIRRO]**
CNPJ: **[CNPJ DA AGÊNCIA DO PROJETO]**
CEP: **[CEP DA AGÊNCIA DO PROJETO]**
Município: **[MUNICÍPIO - ESTADO]**
Logradouro: **[RUA, NÚMERO - BAIRRO]**

2. OBJETIVO

Os dados para elaboração deste relatório foram extraídos de Memorial Descritivo conforme levantamento realizado pelo escritório Fagon em **[MÊS]** de **[ANO]** para avaliação visual do estado da estrutura e levantamento da natureza dos acabamentos com vistas à emissão dos anexos M3 e M4 do CMAR (controle dos materiais de acabamento e revestimento).

3. RELATÓRIO

Fachada



Arqtª Cinara Gonçalves (11) 98015.7566 - Engª Bárbara Gonçalves (11) 97960.5000 – Eng.º Vinicius Gonçalves (11) 98310.2161
www.fagon.com.br
End: Rua da Fraternidade, 53 Osasco – SP tel. (011) 4386.8746

[LOCAL 2]



[LOCAL 3]



Arqtª Cinara Gonçalves (11) 98015.7566 - Engª Bárbara Gonçalves (11) 97960.5000 – Eng.º Vinicius Gonçalves (11) 98310.2161
www.fagon.com.br
End: Rua da Fraternidade, 53 Osasco – SP tel. (011) 4386.8746

[LOCAL 4]



São Paulo, **[DIA]** de **[MÊS]** de **[ANO]**.

Resp. Técnico **[REGISTRO ENGENHEIRO RESPONSÁVEL]**
[ASS. ENGENHEIRO RESPONSÁVEL]