

CLIENTE/CLIENT

ASL N° 3 GENOVESE

Via Bertani 4  
16125 Genova

FIRMA/SIGNAT.

NUMERO/NUMBER

B

PROGETTISTA/DESIGNER



PLANNING &amp; MANAGEMENT S.r.l.

Via Corsica, 2/15 - 16128 Genova  
Tel. 010 588149 Fax 010 594422  
e-mail info@pmingegneria.it

ING. CESARE GEMME

COMMESSA/JOB

LOCALITA'/SITE

AMPLIAMENTO CAMERA CALDA DEA DEL P.O. VILLA SCASSI  
STUDIO DI FATTIBILITA'

TITOLO/TITLE

STIMA SOMMARIA

	SIGLA/INITIALS	DATA/DATE	SCALA/SCALE	FOR./SIZE	DOCUMENTO N./DOCUMENT Nr.	REV.
DISEGN./DRAWN	M. B.	FEB. 2015		A4	E 6 2 6 Q 0 C B 0 0 1	
CONTR./CHECKED	L. M.	FEB. 2015				
APPROV./APPROV.	C. G.	FEB. 2015				
					foglio sheet 0 0 0	cont. su cont. on 0 0 0

