



დაკვეთი:	CAD FILE	ფორმატი:	თარიღი:
	DWG	A3	

შენიშვნა:

შენიშვნა:

პროექტი აღნიშნულია:

მასშტაბი:

ნახაზის დასახელება:  
**გეგმა +3.50 ნიშნულზე  
სუსტი ღებები**

ობიექტის დასახელება:  
**სამედიცინო-სარეაბილიტაციო  
ცენტრი ახალციხეში**

დამკვეთი	ავტორიზებული სახელმწიფო პროექტი (კამპილაციის) ფილიალის საპროექტო		
ობიექტის მისამართი	ქ. ახალციხე, ქუჩა 9 აპრილი		
თანამდებობა	ხელმოწერა	სახელი, გვარი	
დირექტორი		წამალ ფორმაცია	
შეასრულა	<i>MS</i>	ნაწი ტექნიკური	



სტადია	მასშტაბი	ფურცელი	ფურცლები
მ.კ.	1:150	სფ-4	9