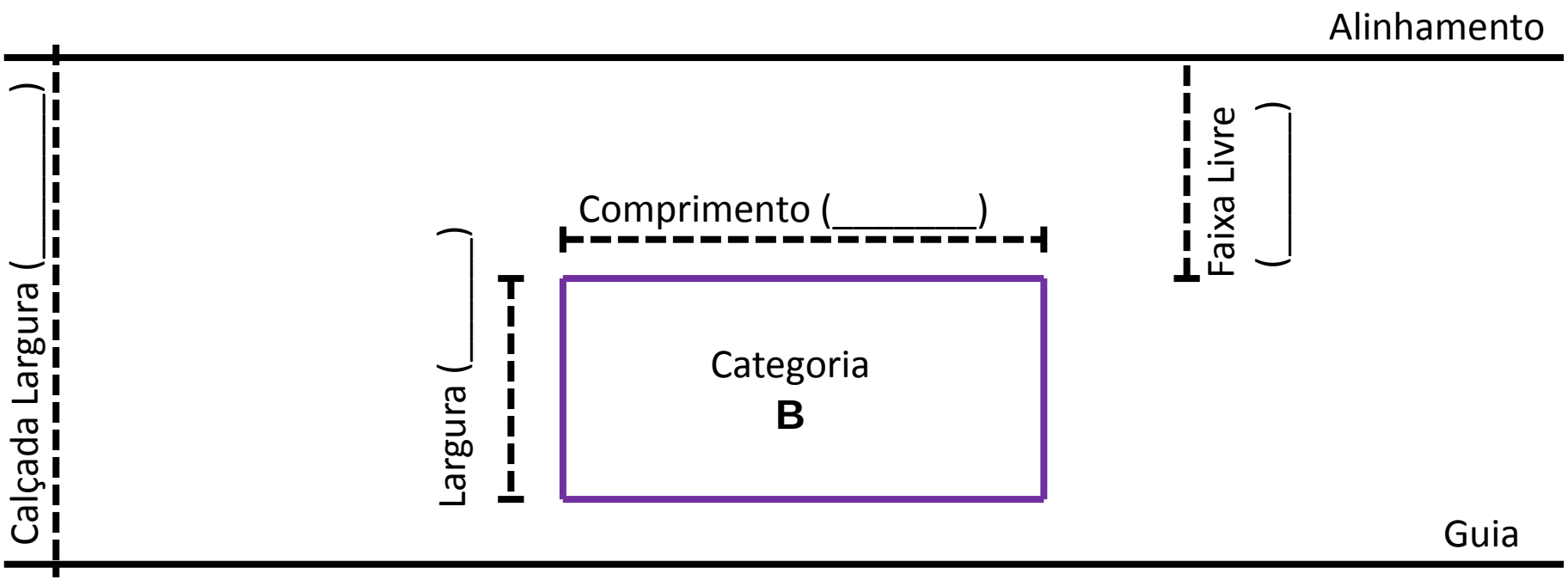
**Nº do Imóvel frontal ao equipamento (_____)**




Equipamento
( ) Tabuleiro
( ) Carrinho

Nome da Rua (_____)

**Implantação do Equipamento**