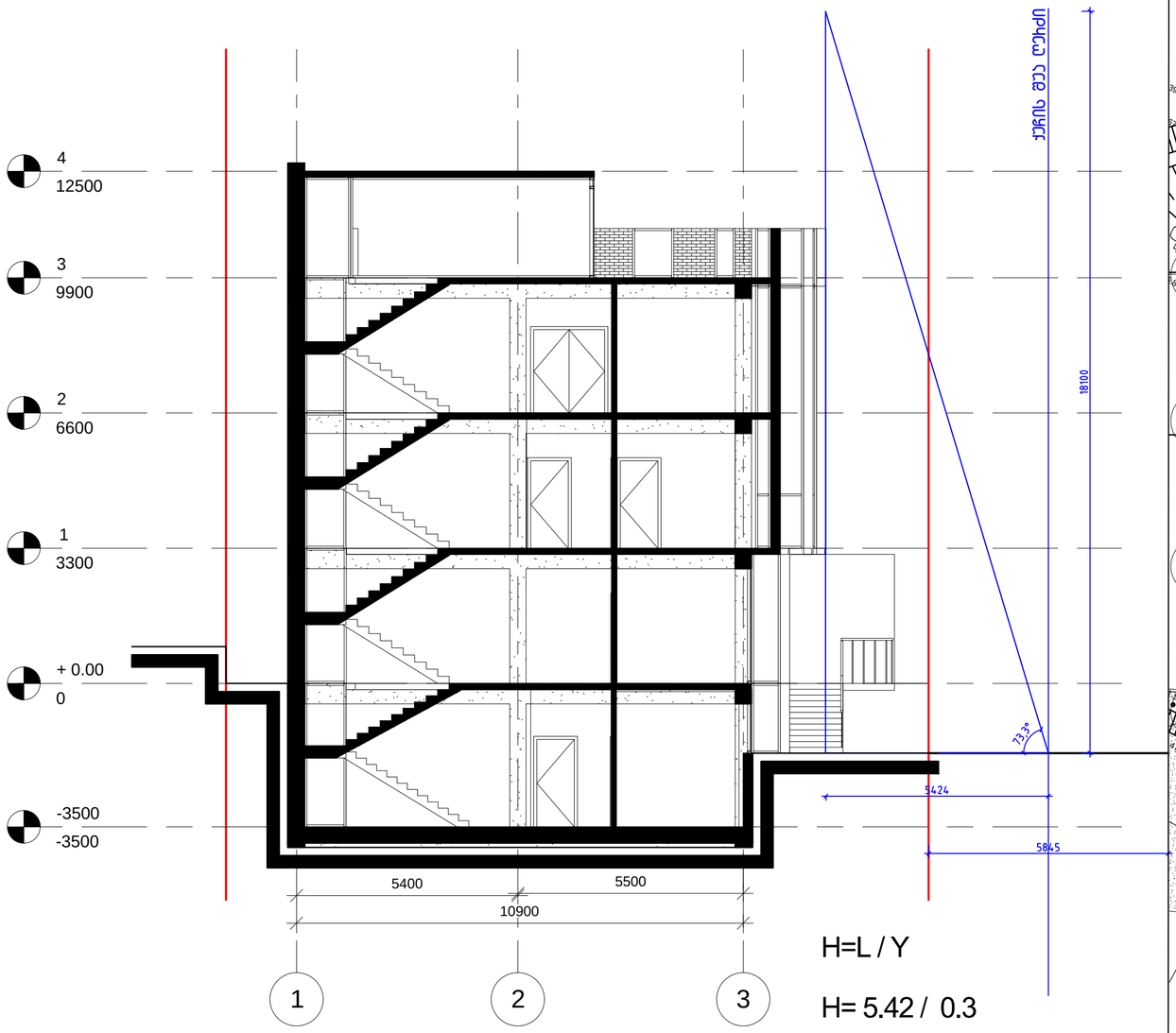
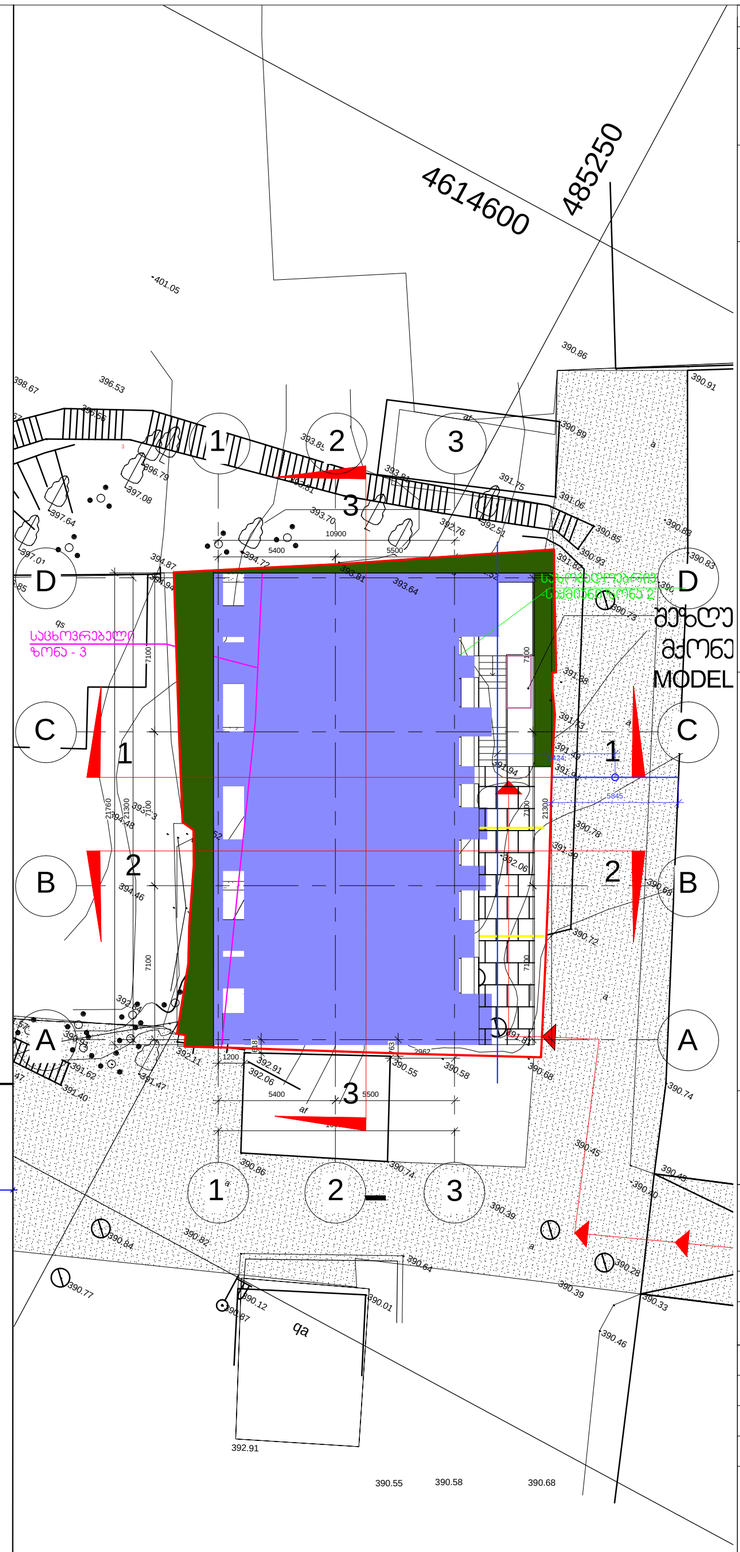




დაკვეთა	CAD FILE	ფორმატი	თარიღი
15.012	DWG	A2	2015

შესრულება:

შენიშვნა:

პირობითი აღნიშვნები:

ექსპლიკაცია:

ნახაზის დასახელება:

სიმაღლის განსაზღვრის თემა

ობიექტის დასახელება:

სამედიცინო ცენტრი

დამკვეთი:	„შ.პ.ს. სამედიცინო ცენტრი ალეკო"	
მისამართი:	თბილისი, პოროგასლის ქ №39	
თანამდებობა	ხელმოწერა	გვარი
დირექტორი		ვ.აბრამოშვილი
არქიტექტორი		
არქიტექტორი		

D M A R K
A R C H I
T E C T U
R A L C O
M P A N Y

შ.პ.ს. "დემარკ"-ი
არქიტექტურული კომპანია
TEL. (+995 32) 219 33 34
(+995 32) 219 55 12

სტადია	მასშტაბი	ფურცელი	ფურცლები	ვარიანტი
პ.	1-100	ა-16	22	1