

NIVEAU 3 ↓

NIVEAU 2 ↓

NIVEAU 1 ↓

NIVEAU 0 ↓

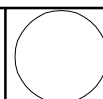
NIVEAU -1 ↓

CADASTRE DE XXXXXXXX / PPE SUR LE BIEN-FONDS XXXX

FACADE OUEST

1 / 100

ARCHITECTE : NOM PRENOM
SIGNATURE



Date: XX.XX.XXXX