



1. Responsável Técnico

MARINA CRISTINA NOGUEIRA

Título profissional: **ENGENHEIRO CIVIL**

RNP: **0820648817**

Registro: **ES-054411/D**

Empresa contratada: **SERVIÇO AUTÔNOMO**

Registro: **999999**



2. Dados do Contrato

Contratante: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO CASTELO**

CPF/CNPJ: **27165570000198**

Rua: **AVENIDA JOSE GRILO**

Nº:

Complemento:

CEP: **29370000**

Cidade: **CONCEIÇÃO DO CASTELO**

UF: **ES**

Bairro: **CENTRO**

Telefone:

Vinculada à ART nº 0820220187840

Contrato:

Nº do Aditivo: **0**

Valor do Contrato/Honorários: **R\$0,00**

Tipo de contratante: **PESSOA JURÍDICA**

3. Dados da Obra/Serviço

Rua: **COMUNIDADE RURAL RIBEIRÃO DO MEIO**

Nº:

Complemento:

Bairro: **ZONA RURAL**

Quadra Lote

Cidade: **CONCEIÇÃO DO CASTELO**

UF: **ES**

CEP: **29370000**

Data de início: **01/07/2022**

Prev. Término: **30/11/2022**

Coord. Geogr.: ,

Proprietário: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO CASTELO**

CPF/CNPJ: **27165570000198**

4. Atividade Técnica

Qtde de Pavimento(s): **0**

Nº Pavimento(s): **0**

Dimensão/Quantidade: **92**

Unidade de medida: **UNID**

ATIVIDADE(S) TÉCNICA(S): **35 - 5.1 - ELABORAÇÃO DE PROJETO**

PARTICIPAÇÃO:

NATUREZA: **102 - CO-RESPONSABILIDADE TÉCNICA**

NÍVEL: **104 - EXECUÇÃO**

NATUREZA DO(S) SERVIÇO(S): **1106 - SISTEMA DE SANEAMENTO, 1204 - TRATAMENTO DE ESGOTO E RESÍDUOS**

TIPO DA OBRA/SERVIÇO: **404 - OBRAS DE SANEAMENTO, 2001 - SERVIÇOS AFINS E CORRELATOS (ESPECIFICAR NO CAMPO 22)**

PROJETO(S)/SERVIÇO(S): **18 - OUTROS PROJETOS/SERVIÇOS**

Após a conclusão das atividades técnicas, o profissional deverá proceder a baixa desta ART.

5. Observações

ELABORAÇÃO DE PROJETO PARA IMPLANTAÇÃO DE MELHORIAS SANITÁRIAS DOMICILIARES - MSD, EM ÁREA RURAL NO MUNICÍPIO DE CONCEIÇÃO DO CASTELO, A FIM DE ATENDER AO CONVÊNIO 915846/2021.

6. Declarações

Profissional

Contratante

Acessibilidade: <declara a aplicabilidade das regras de acessibilidade previstas nas normas técnicas da ABNT, na legislação específica e no Decreto nº5.296, de 2 de dezembro de 2004, às atividades profissionais acima relacionadas.>

7. Entidade de classe

NENHUMA ENTIDADE

8. Assinaturas

Declaro serem verdadeiras as informações acima.

_____ de _____ de _____
Local Data

MARINA CRISTINA NOGUEIRA - CPF: 14977714717

PREFEITURA MUNICIPAL DE CONCEIÇÃO DO CASTELO - CPF/CNPJ:
27165570000198

9. Informações

- A ART é válida somente quando quitada, podendo sua conferência ser realizada no site do CREA.
- A autenticidade deste documento pode ser verificada no site www.creaes.org.br ou www.confrea.org.br
- A guarda da via assinada da ART será de responsabilidade do profissional e do contratante com o objetivo de documentar o vínculo contratual.

www.creaes.org.br
tel: (27)3134-0046

creaes@creaes.org.br
art@creaes.org.br

