



1. Responsável Técnico

EVELIN LUANI MONTAGNA

Título Profissional: * **Engenheiro Civil**

RNP: **1216248591**

Registro: **MT039125**

Empresa: **MUNICÍPIO DE PORTO DOS GAUCHOS**

Registro: **4287**

2. Dados do Contrato

Contratante: **MUNICÍPIO DE PORTO DOS GAÚCHOS**

CPF/CNPJ: **03204187000133**

Endereço: **LEOPOLDINA WILKE**

Nº **19**

Cidade: **PORTO DOS GAUCHOS**

Bairro: **CENTRO**

UF: **MT**

CEP: **78560000**

Tipo de Contratante: **PESSOA JURÍDICA DE DIREITO PÚBLICO**

Valor: **5.390,21**

Honorários: **5.390,21**

3. Dados da Obra/Serviço

Proprietário: **MUNICÍPIO DE PORTO DOS GAÚCHOS**

CPF/CNPJ: **03204187000133**

Endereço: **RUA MATO GROSSO, AV. BRASIL E RUA SÃO PAULO,**

Nº

Cidade: **PORTO DOS GAUCHOS**

Bairro: **CENTRO**

UF: **MT**

CEP: **78560000**

Data de Início: **01/08/2019** Previsão de término: **30/09/2019**

Número do Contrato: **026/2019**

Custo da Obra: **0,00**

Dimensão: **0,00**

Data do Contrato: **28/01/19**

4. Atividade Técnica

1 Projeto	Pistas de Rolamento - Pavimentação	2.220,00	M2
2 Projeto	Pista de Rolamentos - Meio-Fios	592,00	M
3 Projeto	Pista de Rolamentos - Sarjetas	592,00	M
4 Projeto	Pistas de Rolamento - Sinalização	6,00	UN
5 Projeto	Obras em Terra e Terraplenagem - Terraplenagem	2.664,00	M2

5. Observações

Para inclusão da ART no Acervo Técnico, é necessário que seja entregue no CREA-MT uma via original assinada da mesma.

6. Declarações

Acessibilidade: Declaro que as regras de acessibilidade previstas nas normas técnicas da ABNT, na legislação específica e no Decreto nº 5.296, de 2 de dezembro de 2004, não se aplicam às atividades profissionais acima relacionadas.

7. Entidade de classe

1-NAO INFORMADO

8. Assinaturas

Declaro serem verdadeiras as informações acima

Local _____, _____ de _____ Data _____ de _____

EVELIN LUANI MONTAGNA - CPF: 04226342127

MUNICÍPIO DE PORTO DOS GAÚCHOS - CPF/CNPJ: 03204187000133

9. Informações

- A ART é válida somente quando quitada, mediante apresentação do comprovante do pagamento ou conferência no site do CREA.
- A autenticidade deste documento pode ser verificada no site www.crea-mt.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.crea-mt.org.br atendimento@crea-mt.org.br

tel: (65) 3315-3000 fax: (65) 3315-3000



Valor ART R\$ **85,96**

Paga em **06/06/2019**

Valor pago: R\$**85,96**

Nosso Número: **14/181000003183555-6**



ART emitida pela Internet. Para confirmar a veracidade das informações nela constantes, entre no site www.crea-mt.org.br - Profissional - ou - pelo APP do CREA-MT, disponível na Play Store.