



### 1. Responsável Técnico

**ALEX NALI FERREIRA**

Título profissional: **ENGENHEIRO CIVIL**

Empresa contratada: **SERVIÇO AUTÔNOMO**

RNP: 0814595596

Registro: ES-039390/D

Registro: 999999



### 2. Dados do Contrato

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

Rua: **AV. JOSÉ GRILO**

Complemento:

Cidade: **CONCEIÇÃO DO CASTELO**

UF: **ES**

Telefone: **2835471101**

Contrato:

Nº do Aditivo: **0**

Valor do Contrato/Honorários: **R\$2.500,00**

Tipo de contratante: **PESSOA JURÍDICA**

CPF/CNPJ: **27165570000198**

Nº: **426**

CEP: **29370000**

Bairro: **CENTRO**

### 3. Dados da Obra/Serviço

Rua: **MONFORTE QUENTE**

Complemento:

Cidade: **CONCEIÇÃO DO CASTELO**

Bairro: **ZONA RURAL**

UF: **ES**

Data de início: **01/03/2018**

Prev. Término: **31/12/2018**

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

Nº: **S/N**

Quadra **Lote**

CEP: **29370000**

Coord. Geogr.: ,

CPF/CNPJ: **27165570000198**

### 4. Atividade Técnica

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

Nº Pavimento(s): **0**

Dimensão/Quantidade: **1**

Unidade de medida: **UNID**

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

PARTICIPAÇÃO:

NATUREZA: **103 - AUTORIA**

NÍVEL: **104 - EXECUÇÃO**

NATUREZA DO(S) SERVIÇO(S): **1109 - PONTES E GRANDES ESTRUTURAS**

TIPO DA OBRA/SERVIÇO: **306 - PONTES E VIADUTOS**

PROJETO(S)/SERVIÇO(S): **1 - PROJETO ARQUITETÔNICO, 2 - PROJETO ESTRUTURAL**

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

### 5. Observações

PROJETOS PARA EXECUÇÃO DE CABECEIRA ESTAKEADA DE PONTE, NA ZONA RURAL DO MUNICÍPIO DE CONCEIÇÃO DO CASTELO.

### 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

SENGE - SINDICATO DOS ENGENHEIROS DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO

### 8. Assinaturas

Declaro serem verdadeiras as informações acima.

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Local Data

ALEX NALI FERREIRA - CPF: 10237367726

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](http://www.creaes.org.br) ou [www.confes.org.br](http://www.confes.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](http://www.creaes.org.br)  
tel: (27)3134-0046

[creaes@creaes.org.br](mailto:creaes@creaes.org.br)  
[art@creaes.org.br](mailto:art@creaes.org.br)



**CREA-ES**  
Conselho Regional de Engenharia e  
Agronomia do Espírito Santo