



1. RESPONSÁVEL TÉCNICO

Nome: SILVIA MELCHIOR SEIBERT

Registro Nacional: A58888-1

Título do Profissional: Arquiteto e Urbanista

Empresa Contratada: LA CLE SOLUCOES SUSTENTAVEIS EM ARQUITETURA, URBANISMO E ENGENHARIAS LTDA - ME

CNPJ: 14.240.943/0001-04

Registro Nacional: 25586-6

2. DADOS DO CONTRATO

Contratante: MUNICÍPIO DE PORTÃO

Documento de identificação: 87344016000108

Contrato: 58/2016

Valor Contrato/Honorários: R\$ 0,00

Tipo de Contratante: Órgão Público

Celebrado em: 01/08/2016

Data de Início: 01/12/2016

Previsão de término: 30/04/2017

Declaro, sob as penas da Lei, que na(s) atividade(s) registrada(s) neste RRT não se exige a observância das regras de acessibilidade previstas nas normas técnicas de acessibilidade da ABNT, na legislação específica e no Decreto Federal nº 5.296, de 2 de dezembro de 2004.

3. DADOS DA OBRA/SERVIÇO

RUA IMBUIA

Nº: 00

Complemento: QUADRA 537

Bairro: ÁREA VERDE 2

UF: RS CEP: 93180000 Cidade: PORTÃO

Coordenadas Geográficas: Latitude: 0

Longitude: 0

4. ATIVIDADE TÉCNICA

Atividade: 1.1.2 - Projeto arquitetônico

Quantidade: 3.914,38

Unidade: m²

Atividade: 1.2.2 - Projeto de estrutura de concreto

Quantidade: 36,00

Unidade: m²

Atividade: 1.7.1 - Memorial descritivo

Quantidade: 3.914,38

Unidade: m²

Atividade: 1.7.3 - Orçamento

Quantidade: 3.914,38

Unidade: m²

Atividade: 1.7.4 - Cronograma

Quantidade: 3.914,38

Unidade: m²

Atividade: 1.9.1 - Projeto de movimentação de terra, drenagem e pavimentação

Quantidade: 3.914,38

Unidade: m²

Após a conclusão das atividades técnicas o profissional deverá proceder a baixa deste RRT

5. DESCRIÇÃO

Projeto de pista de Bicicross modalidade BMX, incluindo projeto de pavimentação em CBUQ.



6. VALOR

Este RRT é isento de taxa

Atenção: Este Item 6 será preenchido automaticamente pelo SICCAU após a identificação do pagamento pela compensação bancária. Para comprovação deste documento é necessária a apresentação do respectivo comprovante de pagamento

7. ASSINATURAS

Declaro serem verdadeiras as informações acima.

_____, ____ de _____ de _____
Local Dia Mês Ano

MUNICÍPIO DE PORTÃO
Documento de identificação: 87344016000108

SILVIA MELCHIOR SEIBERT
CPF: 898.981.920-20