



Serviço Público Federal
CONSELHO FEDERAL/CONSELHO REGIONAL DE BIOLOGIA -
4ª REGIÃO

Situação: TRABALHO EM ANDAMENTO	Data: 14/01/2020 1:30:19 PM
---------------------------------	-----------------------------

ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA ART	Nº:2019/11200
---	---------------

CONTRATADO

Nome:VIVIANE NOGUEIRA AMARAL CONRADO	Registro CRBio:087138/04-D
CPF:08949764601	Tel:99327345
E-Mail:viviane.assessoriaambiental@gmail.com	
Endereço:R. BAMBUI, N°540, APTO. 202	
Cidade:DIVINOPOLIS	Bairro:SANTO ANTONIO
CEP:35502-037	UF:MG

CONTRATANTE

Nome:ARPA2	
Registro Profissional:	CPF/CGC/CNPJ:03.817.553/0001-20
Endereço:AVENIDA ANTONIO OLIMPIO DE MORAIS n.º 545	
Cidade:DIVINOPOLIS	Bairro:CENTRO
CEP:35500-005	UF:MG
Site:	

DADOS DA ATIVIDADE PROFISSIONAL

Natureza: Prestação de Serviços - 1.11			
Identificação:Laudo Técnico Pericial da Mata do Noé			
Município do Trabalho: Divinópolis	UF: MG	Município da sede: Divinópolis	UF:MG
Forma de participação: Equipe	Perfil da equipe: Biólogos e Engenheiros		
Área do conhecimento: Ecologia	Campo de atuação: Meio ambiente		
Descrição sumária da atividade:Laudo Técnico Pericial de Caracterização Ambiental da Área de Inserção da Mata do Noé a fim de compor e complementar os demais estudos ambientais realizados na área de interesse e subsidiar a proposição para a implantação de uma Unidade de Conservação em âmbito municipal.			
Valor: R\$ 13500,00	Carga Horária Mensal: 100		
Início: 14/11/2019	Término:		

ASSINATURAS

Declaro serem verdadeiras as informações acima

Data: / / Assinatura do profissional	Data: / / Assinatura e carimbo do contratante	Para verificar a autenticidade desta ART acesse o CRBio04 Online Online em nosso site e depois o serviço Conferência de ART

Solicitação de baixa por distrato

Nº do protocolo:

Data: / /

Assinatura do Profissional

Data: / /

Assinatura e carimbo do contratante

Solicitação de baixa por conclusão

Declaramos a conclusão do trabalho anotado na presente ART, razão pela qual solicitamos a devida BAIXA junto aos arquivos desse CRBio.

Data: / / Assinatura do profissional

Data: / / Assinatura e Carimbo do contratante