

ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA - ART

1-ART Nº:

2013/02590

CONTRATADO

2. Nome: VINICIUS ALVES FERREIRA		3. Registro no CRBio: 076399/04-D	
4. CPF: 000.505.721-30	5. E-mail: ferreirava@yahoo.com		6. Tel: (51)2131-6262
7. End.: VISCONDE DE PORTO SEGURO 460		8. Compl.:	
9. Bairro: CENTRO	10. Cidade: FORMOSA	11. UF: GO	12. CEP: 73801-010

CONTRATANTE

13. Nome: ECOTECH - TECNOLOGIA AMBIENTAL E CONSULTORIA LTDA			
14. Registro Profissional:		15. CPF / CGC / CNPJ: 05.834.374/0001-26	
16. End.: CLSW 102			
17. Compl.: BLOCO A		18. Bairro: SETOR SUDOESTE	19. Cidade: BRASÍLIA
20. UF: DF	21. CEP: 70670-511	22. E-mail/Site: ecotech@ecotechambiental.com.br / www.ecotechambiental.com.br	

DADOS DA ATIVIDADE PROFISSIONAL

23. Natureza : 1. Prestação de serviço Atividade(s) Realizada(s) : Execução de estudos, projetos de pesquisa e/ou serviços;			
24. Identificação : ESTUDO DE FAUNA PARA PARCELAMENTO DE SOLO EM ÁREA URBANA. ESTUDO DE IMPACTO AMBIENTAL (EIA) ITAPUÁ PARQUE, EM ESPECÍFICO ENTOMOFAUNA			
25. Município de Realização do Trabalho: BRASÍLIA			26. UF: DF
27. Forma de participação: EQUIPE		28. Perfil da equipe: BIÓLOGO	
29. Área do Conhecimento: Ecologia; Zoologia;		30. Campo de Atuação: Meio Ambiente	
31. Descrição sumária : CONSULTORIA TÉCNICA ESPECIALIZADA EM ENTOMOFAUNA PARA ELABORAÇÃO DOS ESTUDOS DE IMPACTO AMBIENTAL DE UM PARCELAMENTO DE SOLO EM ÁREA URBANA DENOMINADO ITAPUÁ PARQUE EM BRASÍLIA, DF.			
32. Valor: R\$ 2.000,00	33. Total de horas: 400	34. Início: ABR/2013	35. Término: MAI/2013

36. ASSINATURAS

Declaro serem verdadeiras as informações acima

Data: 11/04/13

Assinatura do Profissional

Vinicius Alves Ferreira

Data: 10/04/2013

Assinatura e Carimbo do Contratante



Daniel Chevallier Freire
Gerente Administrativo

37. LOGO DO CRBio



38. 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

Assinatura e Carimbo do Contratante

Data: / /

39. SOLICITAÇÃO DE BAIXA POR DISTRATO

Data: / /

Assinatura do Profissional

Data: / /

Assinatura e Carimbo do Contratante

CERTIFICAÇÃO DIGITAL DE DOCUMENTOS

NÚMERO DE CONTROLE: 1894.1658.5259.7977

OBS: A autenticidade deste documento deverá ser verificada no endereço eletrônico www.crbio04.gov.br

UAR