



1. RESPONSÁVEL TÉCNICO

Nome: LARISSA LENZ SANTOS

Registro Nacional: A148155-0

Título do Profissional: Arquiteto e Urbanista

2. DADOS DO CONTRATO

Contratante: PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAÇO DO TROMBUDO

Documento de identificação: 95952230000167

Contrato:

Valor Contrato/Honorários: R\$ 0,00

Tipo de Contratante: Órgão Público

Celebrado em: 15/03/2019

Data de Início: 15/03/2019

Previsão de término: 15/03/2024

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

3. DADOS DA OBRA/SERVIÇO

Endereço: PRACA DA INDEPENDÊNCIA

Nº: S/N

Complemento:

Bairro: CENTRO

UF: SC CEP: 89178000 Cidade: BRAÇO DO TROMBUDO

Coordenadas Geográficas: Latitude: 0

Longitude: 0

4. ATIVIDADE TÉCNICA

Grupo de Atividade: 1 - PROJETO

Subgrupo de Atividade: 1.1 - ARQUITETURA DAS EDIFICAÇÕES

Atividade: 1.1.2 - Projeto arquitetônico

Quantidade: 2.142,67

Unidade: m²

Declaro o atendimento às regras de acessibilidade previstas em legislação e em normas técnicas pertinentes para as edificações abertas ao público, de uso público ou privativas de uso coletivo, conforme § 1º do art. 56 da Lei nº 13146, de 06 de julho de 2015.

5. DESCRIÇÃO

Projeto Arquitetônico da 6ª Etapa de Conclusão da Prefeitura e Área Externa, o projeto localiza-se no município de Braço do Trombudo. O projeto contempla acabamentos internos no pavimento superior, pintura interna e externa, calçadas, pátio para estacionamento, coberturas metálicas, e ajardinamento. A área total do projeto é de 2.142,67 m², sendo que área total edificação 1.606,98 m² e 535,69 m² área externa a construir. Trata-se de serviço prestado para AMAVI (funcionária da Associação dos Municípios do Alto Vale do Itajaí).

6. VALOR

"O RRT Retificador é isento de taxa conforme o Art. Nº 14 da Resolução nº 91/2014 - CAU/BR."

HISTÓRICO DE RRT POR TIPO DE VÍNCULO

Nº DO RRT	FORMA DE REGISTRO	DATA DE CADASTRO	DATA DE PAGAMENTO
8027527	INICIAL	15/03/2019	05/04/2019
9077766	RETIFICADOR	12/12/2019	ISENTO



RRT SIMPLES
Nº 0000009077766
RETIFICADOR à 8027527
INDIVIDUAL



7. ASSINATURAS

Declaro serem verdadeiras as informações acima.

_____, ____ de _____ de _____
Local Dia Mês Ano

PREFEITURA MUNICIPAL DE BRAÇO DO
TROMBUDO
Documento de identificação: 95952230000167

LARISSA LENZ SANTOS
CPF: 077.060.989-90