



1. RESPONSÁVEL TÉCNICO

Nome: PATRÍCIA STANG

Registro Nacional: A117615-3

Título do Profissional: Arquiteto e Urbanista

2. DADOS DO CONTRATO

Contratante: Fundo Municipal de Saúde de Bela Vista de Goiás

Documento de identificação: 08083086000175

Contrato: 2017.09.003

Valor Contrato/Honorários: R\$ 0,00

Tipo de Contratante: Órgão Público

Celebrado em: 13/09/2017

Data de Início: 13/09/2017

Previsão de término: 13/11/2017

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 INÁCIO PINHEIRO

Nº: S/N

Complemento: APM 2, QUADRA 16 COM FUNDOS PARA RUA JOSÉ BONIFÁCIO DA SILVA

Bairro: SETOR CENTRAL

UF: GO

CEP: 75240000

Cidade: BELA VISTA DE GOIÁS

Coordenadas Geográficas: Latitude: 0

Longitude: 0

4. ATIVIDADE TÉCNICA

Atividade: 1.5.1 - Projeto de instalações hidrossanitárias prediais

Quantidade: 2.634,88

Unidade: m²

Atividade: 1.5.2 - Projeto de instalações prediais de águas pluviais

Quantidade: 2.634,88

Unidade: m²

Atividade: 1.5.6 - Projeto de sistemas prediais de proteção contra incêndios e catástrofes

Quantidade: 2.634,88

Unidade: m²

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

5. DESCRIÇÃO

Elaboração de Projeto de Combate à Incêndio e Projeto Hidrossanitário do Hospital Municipal de Bela Vista de Goiás, com área a Construir de 2.634,88m².

6. VALOR

Este RRT é isento de taxa

7. ASSINATURAS

Declaro serem verdadeiras as informações acima.

_____, _____ de _____ de _____
Local Dia Mês Ano

Fundo Municipal de Saúde de Bela Vista de Goiás
Documento de identificação: 08083086000175

PATRÍCIA STANG
CPF: 021.496.911-83