



**Tipo:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇO **Participação Técnica:** INDIVIDUAL/PRINCIPAL  
**Convênio:** NÃO É CONVÊNIO **Motivo:** NORMAL

**Contratado**

**Carteira:** RS241280 **Profissional:** BRUNO DALMORO DE ANDRADE **E-mail:** brunodalmoro012@gmail.com  
**RNP:** 2218941740 **Título:** Engenheiro Civil  
**Empresa:** NENHUMA EMPRESA **Nr.Reg.:**

**Contratante**

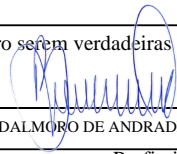
**Nome:** MUNICIPIO DE CAMPO BOM **E-mail:**  
**Endereço:** AV INDEPENDENCIA 800 CAMPO BOM **Telefone:** **CPF/CNPJ:** 90832619000155  
**Cidade:** CAMPO BOM **Bairro.:** CENTRO **CEP:** 93700000 **UF:** RS

**Identificação da Obra/Serviço**

**Proprietário:** MUNICIPIO DE CAMPO BOM **CPF/CNPJ:** 90832619000155  
**Endereço da Obra/Serviço:** AV INDEPENDENCIA 800 HOSPITAL DR. LAURO REUS  
**Cidade:** CAMPO BOM **Bairro:** CAMPO BOM **CEP:** 93700000 **UF:** RS  
**Finalidade:** OUTRAS FINALIDADES **Valor Contrato(R\$):** 80,00 **Honorários(R\$):** 80,00  
**Data Início:** 30/05/2022 **Prev.Fim:** 30/05/2024 **Ent.Classe:**

<b>Atividade Técnica</b>	<b>Descrição da Obra/Serviço</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Unid.</b>
Projeto	Instalações - Hidrossanitárias	1.869,34	M²
Projeto	Estruturas - Concreto Armado	476,74	M²
Projeto	PROJETO DE REFORÇO ESTRUTURAL PARA REMOÇÃO DAS ALVENARIAS		

**ART registrada (paga) no CREA-RS em 31/05/2022**

<hr/>	Declaro serem verdadeiras as informações acima  BRUNO DALMORO DE ANDRADE	De acordo <hr/>
Local e Data	Profissional	Contratante

**A AUTENTICIDADE DESTA ART PODE SER CONFIRMADA NO SITE DO CREA-RS, LINK SOCIEDADE - ART CONSULTA.**