



Tipo: OBRA OU SERVIÇO **Participação Técnica:** INDIVIDUAL/PRINCIPAL
Convênio: NÃO É CONVÊNIO **Motivo:** NORMAL

Contratado

Carteira: RS212796 **Profissional:** WILLIAM MATEUS MULLER **E-mail:** engcivil.muller@gmail.com
RNP: 2214656090 **Título:** Engenheiro Civil
Empresa: NENHUMA EMPRESA **Nr.Reg.:**

Contratante

Nome: MUNICÍPIO DE CAMPO BOM **E-mail:**
Endereço: AVENIDA INDEPENDÊNCIA 800 **Telefone:** 0 **CPF/CNPJ:** 90832619000155
Cidade: CAMPO BOM **Bairro:** CENTRO **CEP:** 93700000 **UF:** RS

Identificação da Obra/Serviço

Proprietário: MUNICÍPIO DE CAMPO BOM **CPF/CNPJ:** 90832619000155
Endereço da Obra/Serviço: Avenida BRASIL 3221 **CEP:** 93700000 **UF:** RS
Cidade: CAMPO BOM **Bairro:** CENTRO
Finalidade: PÚBLICO **Valor Contrato(R\$):** 7.000,00 **Honorários(R\$):**
Data Início: 15/12/2025 **Prev.Fim:** 15/01/2026 **Ent.Classe:**

Atividade Técnica	Descrição da Obra/Serviço	Quantidade	Unid.
Projeto	Reforma	120,00	M²
Memorial	Reforma	120,00	M²
Orçamento	Reforma	120,00	M²

ART registrada (paga) no CREA-RS em 16/12/2025

<hr/>	Declaro serem verdadeiras as informações acima	De acordo
Local e Data	WILLIAM MATEUS MULLER	MUNICÍPIO DE CAMPO BOM

Profissional

Contratante

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