



### 1. Responsável Técnico

**ISABELA SAIBEL ZUTION**

Título profissional: **ENGENHEIRO CIVIL**

Empresa contratada: **SERVIÇO AUTÔNOMO**

RNP: **0822199050**

Registro: **ES-057584/D**

Registro: **999999**



### 2. Dados do Contrato

Contratante: **PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAGUAÇU**

Rua: **RUA VICENTE PEIXOTO DE MELO**

Complemento: **PREFEITURA**

Cidade: **ITAGUAÇU**

UF: **ES**

Telefone:

Contrato:

Nº do Aditivo: **0**

Valor do Contrato/Honorários: **R\$0,01**

Tipo de contratante: **PESSOA JURÍDICA**

CPF/CNPJ: **27167451000174**

Nº: **08**

CEP: **29690000**

Bairro: **CENTRO**

### 3. Dados da Obra/Serviço

Rua: **RUA ROMUALDO VIERIA DE CAVALHO**

Complemento:

Bairro: **DISTRITO DE ITAÇU**

Nº:

Quadra **Lote**

Cidade: **ITAGUAÇU**

UF: **ES**

CEP: **29690000**

Data de início: **17/11/2025**

Prev. Término: **31/05/2026**

Coord. Geogr.: ,

Proprietário: **PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAGUAÇU**

CPF/CNPJ: **27167451000174**

### 4. Atividade Técnica

Qtde de Pavimento(s): **0**

Nº Pavimento(s): **0**

Dimensão/Quantidade: **223,41**

Unidade de medida: **M2**

ATIVIDADE(S) TÉCNICA(S): **59 - 23.1 - ELABORAÇÃO DE ORÇAMENTO**

PARTICIPAÇÃO:

NATUREZA: **100 - RESPONSABILIDADE TÉCNICA**

NÍVEL: **100 - COORDENAÇÃO TÉCNICA**

NATUREZA DO(S) SERVIÇO(S): **1101 - EDIFICAÇÕES, 9111 - SERVIÇOS AFINS E CORRELATOS (ESPECIFICAR NO CAMPO 22)**

TIPO DA OBRA/SERVIÇO: **113 - EDIFICAÇÃO FINS POSTOS DE SERVIÇOS, 199 - OUTRAS OBRAS/SERVIÇOS**

PROJETO(S)/SERVIÇO(S): **100 - NENHUM**

Após a conclusão das atividades técnicas, o profissional deverá proceder a baixa desta ART.

### 5. Observações

RESPONSÁVEL TÉCNICO PELA ELABORAÇÃO DE PLANILHA ORÇAMENTÁRIA, MEMORIAL DE CÁLCULO, COMPOSIÇÃO DE PREÇOS UNITÁRIOS, CRONOGRAMA FÍSICO-FINANCEIRO E MEMORIAL DESCRITIVO, DE UMA OBRA DENOMINADA COMO REFORMA DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DO DISTRITO DE ITAÇU COM ÁREA DE 223,41 M², NO MUNICÍPIO DE ITAGUAÇU/ES.

### 6. Declarações

Profissional

Contratante

Acessibilidade: <declara a aplicabilidade das regras de acessibilidade previstas nas normas técnicas da ABNT, na legislação específica e no Decreto nº 5.296, de 2 de dezembro de 2004, às atividades profissionais acima relacionadas.>

### 7. Entidade de classe

NENHUMA ENTIDADE

### 8. Assinaturas

Declaro serem verdadeiras as informações acima.

\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Local

Data

ISABELA SAIBEL ZUTION - CPF: 14718757762

PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAGUAÇU - CPF/CNPJ: 27167451000174

### 9. Informações

- A ART é válida somente quando quitada, podendo sua conferência ser realizada no site do CREA.
- A autenticidade deste documento pode ser verificada no site [www.creaes.org.br](http://www.creaes.org.br) ou [www.confes.org.br](http://www.confes.org.br)
- A guarda da via assinada da ART será de responsabilidade do profissional e do contratante com o objetivo de documentar o vínculo contratual.

[www.creaes.org.br](http://www.creaes.org.br)  
tel: (27)3134-0046

[creaes@creaes.org.br](mailto:creaes@creaes.org.br)  
[art@creaes.org.br](mailto:art@creaes.org.br)



**CREA-ES**  
Conselho Regional de Engenharia e  
Agronomia do Espírito Santo