



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

Contratado

Carteira: RS223730 **Profissional:** WILIAM ANTÔNIO CAMPOS **E-mail:** wiliam.campos@hotmail.com
RNP: 2216308803 **Título:** Engenheiro Civil
Empresa: NENHUMA EMPRESA **Nr.Reg.:**

Contratante

Nome: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS DO SUL **E-mail:** secretaria.hospital@campinasdosul.rs.gov.br
Endereço: RUA GENERAL DALTRO FILHO 999 **Telefone:** 5433661490 **CPF/CNPJ:** 87613444000180
Cidade: CAMPINAS DO SUL **Bairro:** CENTRO **CEP:** 99660000 **UF:** RS

Identificação da Obra/Serviço

Proprietário: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS DO SUL **CPF/CNPJ:** 87613444000180
Endereço da Obra/Serviço: Rua ATILIO GUSBERTI 771 **CEP:** 99660000 **UF:** RS
Cidade: CAMPINAS DO SUL **Bairro:** CENTRO
Finalidade: OUTRAS FINALIDADES **Valor Contrato(R\$):** 1,00 **Honorários(R\$):** 1,00
Data Início: 01/04/2025 **Prev.Fim:** 31/12/2025 **Ent.Classe:**

Atividade Técnica	Descrição da Obra/Serviço	Quantidade	Unid.
Projeto	Estruturas - Concreto Armado	16,15	M²
Projeto	Instalações - Hidrossanitárias	316,22	M²

ART registrada (paga) no CREA-RS em 21/03/2025

	Declaro serem verdadeiras as informações acima	De acordo
Local e Data	WILIAM ANTÔNIO CAMPOS	PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS DO SUL
	Profissional	Contratante

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