



**Conselho Regional de Engenharia e Agronomia de RO**



**1. Responsável Técnico**

**ERIKA MOREIRA RIBEIRO MELO**

Título do Profissional: **ENGENHEIRO SANITARISTA /**

Empresas.: **2MR SERVICOS AMBIENTAIS LTDA ME**

RNP: **2300037572**

Registro: **3421D RO**

Registro: **8365EMRO**

**2. Dados do Contrato**

**Contratante: SOCIEDADE DE PORTOS E HIDROVIAS DO ESTAD**

RUA **ESTRADA DO TERMINAL**

Nº.: **400** Comp.:

Contrato: **ORDEM DE SERVIÇO**

Valor: **17.900,00** Honorário: **0,00**

Ação Institucional: **Não informado**

Bairro.: **PANAIR**

Cidade.: **PORTO VELHO**

Celebrado:

Tipo Contratante: **PJ Direito Privado**

Forma de Registro: **Inicial**

Motivo: **Novo Contrato**

CPF/CNPJ: **02278152000186**

Telefone.: **6932245510**

UF: **RO** CEP.: **76801370**

Vinculado à ART:

Substituição:

Participação Téc.: **Individual**

**3. Dados da Obra/Serviço**

**Rua:** **ESTRADA DO TERMINAL**

**Nº:** **400** **Comp.:**

**Data de Inicio:** **11/08/2020** **Previsão de término:** **11/08/2021**

**Finalidade:** **Outro**

**Proprietário:** **SOCIEDADE DE PORTOS E HIDROVIAS DO ESTAD**

**Bairro:** **PANAIR**

**Cidade:** **PORTO VELHO**

**Telefone.:** **6932245510**

**UF: RO** **CEP.:** **76801370**

**CPF/CNPJ:** **02278152000186**

**4. Atividade Técnica**

Nível de atuação	Atividade técnica	QTD	Unidade
ASSESSORIA	ASSESSORIA E CONSULTORIA DE SERVIÇOS AFINS E CORRELATOS - OUTRAS OBRAS/SERVIÇOS	1,00	A

O registro da A.R.T. não obriga o CREA-RO a emitir a Certidão de Acervo Técnico (C.A.T.), a confecção e emissão do documento apenas ocorrerá se as atividades declaradas na A.R.T. forem condizentes com as atribuições do Profissional. As informações constantes desta A.R.T. são de responsabilidade do(a) profissional. Este documento poderá, a qualquer tempo, ter seus dados, preenchimento e atribuições profissionais conferidos pelo CREA-RO.

Após a conclusão das atividades técnicas o profissional deverá proceder a baixa desta A.R.T.

**5. Declarações**

**Acessibilidade:**

\_\_\_\_\_  
Profissional

\_\_\_\_\_  
Contratante

**Assinaturas**

Declaro serem verdadeiras as informações acima

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Local Data

ERIKA MOREIRA RIBEIRO MELO - 563.402.302-53

Nome do profissional - CPF:

SOCIEDADE DE PORTOS E HIDROVIAS DO ESTAD - 02.278.152/0001-86

Nome do contratante - CPF/CNPJ:

**Informações**

\* A ART é válida somente quando quitada, mediante apresentação do comprovante do pagamento ou conferência no site do Crea.

\* A autenticidade deste documento pode ser verificada no site [www.crea-ro.org.br](http://www.crea-ro.org.br) ou [www.confea.org.br](http://www.confea.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.

CHAVE: **E70B4-14550-150DE-E1DA2-7E369**  
[www.crea-ro.org.br](http://www.crea-ro.org.br) atendimento@crea-ro.org.br  
tel: (69) 2181-1072



**CREA-RO**  
Conselho Regional de Engenharia e Agronomia de Rondônia

**Observações ( Resumo do Contrato )**

ELABORAÇÃO DO PLANO DE EMERGÊNCIA INDIVIDUAL - PEI