



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

**Contratado**

**Carteira:** RS112007 **Profissional:** LEONERIO DE CASTILHOS **E-mail:** lcastilhos@samaecaxias.com.br  
**RNP:** 2201965609 **Título:** Engenheiro Civil  
**Empresa:** NENHUMA EMPRESA **Nr.Reg.:**

**Contratante**

**Nome:** SERVIÇO AUTÔNOMO MUNICIPAL DE ÁGUA E ESGOTO **E-mail:**  
**Endereço:** PINHEIRO MACHADO 1615 **Telefone:** 32208600 **CPF/CNPJ:** 88659313000105  
**Cidade:** CAXIAS DO SUL **Bairro.:** CENTRO **CEP:** 95020170 **UF:** RS

**Identificação da Obra/Serviço**

**Proprietário:** SERVIÇO AUTÔNOMO MUNICIPAL DE ÁGUA E ESGOTO **CPF/CNPJ:** 88659313000105  
**Endereço da Obra/Serviço:** PINHEIRO MACHADO 1615 **CEP:** 95020170 **UF:** RS  
**Cidade:** CAXIAS DO SUL **Bairro:** CENTRO  
**Finalidade:** OUTRAS FINALIDADES **Valor Contrato(R\$):** 10.000,00 **Honorários(R\$):** 10.000,00  
**Data Início:** 01/04/2024 **Prev.Fim:** 31/08/2024 **Ent.Classe:**

| <b>Atividade Técnica</b> | <b>Descrição da Obra/Serviço</b>            | <b>Quantidade</b> | <b>Unid.</b> |
|--------------------------|---|-------------------|--------------|
| Fiscalização             | FISCALIZAÇÃO DA EXECUÇÃO DE REFORMA PREDIAL | 214,31            | M²           |

**ART registrada (paga) no CREA-RS em 11/03/2024**

|              |  |   |
|--------------|--|---|
|              | Declaro serem verdadeiras as informações acima | De acordo                                   |
| Local e Data | LEONERIO DE CASTILHOS                          | SERVIÇO AUTÔNOMO MUNICIPAL DE ÁGUA E ESGOTO |
|              | Profissional                                   | Contratante                                 |

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