



**Tipo:** PRESTAÇÃO DE SERVIÇO      **Participação Técnica:** INDIVIDUAL/PRINCIPAL  
**Convênio:** NÃO É CONVÊNIO      **Motivo:** NORMAL

**Contratado**

**Carteira:** RS123499      **Profissional:** KLEBER TRINDADE RIGON      **E-mail:** 3kleber@gmail.com  
**RNP:** 2202376437      **Título:** Engenheiro Eletricista  
**Empresa:** NENHUMA EMPRESA      **Nr.Reg.:**

**Contratante**

**Nome:** DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ÁGUAS E ESGOTO - DMAE      **E-mail:** dmae@dmac.prefpoa.com.br  
**Endereço:** RUA VINTE E QUATRO DE OUTUBRO 200      **Telefone:** 51 3289 5451      **CPF/CNPJ:** 92924901000198  
**Cidade:** PORTO ALEGRE      **Bairro.:** MOINHOS DE VENTO      **CEP:** 90510000      **UF:** RS

**Identificação da Obra/Serviço**

**Proprietário:** DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ÁGUAS E ESGOTO - DMAE  
**Endereço da Obra/Serviço:** Rua VINTE E QUATRO DE OUTUBRO 200      **CPF/CNPJ:** 92924901000198  
**Cidade:** PORTO ALEGRE      **Bairro:** MOINHOS DE VENTO      **CEP:** 90510000      **UF:** RS  
**Finalidade:** OUTRAS FINALIDADES      **Vlr Contrato(R\$):** 0,01      **Honorários(R\$):**  
**Data Início:** 28/07/2022      **Prev.Fim:** 31/10/2022      **Ent.Classe:**

Atividade Técnica	Descrição da Obra/Serviço	Quantidade	Unid.
Elaboração	TERMO DE REFERÊNCIA - MANUTENÇÃO ELÉTRICA EM ALTA TENSÃO	1,00	UN
Orçamento	TERMO DE REFERÊNCIA - MANUTENÇÃO ELÉTRICA EM ALTA TENSÃO	1,00	UN

ART registrada (paga) no CREA-RS em 05/08/2022

<hr/> <p>Local e Data</p>	<p>Declaro serem verdadeiras as informações acima</p> <hr/> <p>KLEBER TRINDADE RIGON</p> <p>Profissional</p>	<p>De acordo</p> <hr/> <p>DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE ÁGUAS E ESGOTO - DMAE</p> <p>Contratante</p>
---------------------------	--	--

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