



Serviço Público Federal
CONSELHO FEDERAL/CONSELHO REGIONAL DE BIOLOGIA



Anotação de Responsabilidade Técnica - ART

1 - N° da ART: 03-007802-09

N° Protocolo: 043.306.009.750-99

Este documento somente terá validade mediante comprovação de pagamento do bloqueto referente a esta ART

CONTRATADO

2.Nome: FERNANDO POERSCHKE 3.Registro no CRBio: 69324-03
4.CPF: 01513791060 5.Email: ornitobiol@yahoo.com.br 6.Telefone: 51 - 34861183
7.Endereço: RUA DA PAZ N° 585 8.Complemento:
9.Bairro: LOTEAMENTO EL CADIZ 10.Cidade: GRAVATAI 11.UF: RS 12.CEP: 94360000

CONTRATANTE

13.Nome: BOURSCHIED ENGENHARIA E MEIO AMBIENTE S.A.
14.Registro Profissional: 00364-13 15.CPF/CNPJ: 88928163000180
16.Endereço: RUA CARLOS GOMES,346 17.Complemento:
18.Bairro: CENTRO 19.Cidade: TRES COROAS 20.UF: RS 21.CEP: 95660000 22.Site:

DADOS DA ATIVIDADE PROFISSIONAL

23.Natureza: 23.1. Prestação de serviço 23.2. Ocupação de cargo/
1.1 1.2 1.3 1.4 1.5 1.6 1.7 1.8 1.9 1.10 1.11 /função a b c

24.Identificação: Estudo de Impacto Ambiental da UHE Pai Querê - Fauna Terrestre.

25.Localização Geográfica

25.1.Do Trabalho: LAGES 25.1.Da Sede: 26.UF: SC

27.Forma de Participação: individual equipe 28.Perfil da Equipe: Biólogos.

29.Área do Conhecimento: ECOLOGIA/ECOLOGIA; ECOLOGIA/ECOLOGIA DE ECOSISTEMAS; ZOOLOGIA/ZOOLOGIA

30.Campo de Atuação: 1 2 3 4 5

31.Descrição Sumária da Atividade: Levantamento quali-quantitativo de aves, com utilização de pontos de contagem, rede de neblina e transecções lineares.

32.Valor : 4.500,00 33.Total de Horas: 200 34.Início 09/2009 35.Término 10/2009

36. ASSINATURAS

Declaro serem verdadeiras as informações acima

Data: 29/09/2009 Assinatura do Profissional: FERNANDO POERSCHKE Data: ___/___/___ Assinatura e Carimbo do Contratante: Nelson Jorge Esquivel Silva Eng. Agrônomo - CREA 87.895-D - Resp. T. f. do Contratante

38. SOLICITAÇÃO DE BAIXA POR CONCLUSÃO

Declaramos a conclusão do trabalho anotado na presente ART, razão pela qual solicitamos a devida BAIXA junto aos arquivos desse CRBio.

Data: ___/___/___ Assinatura do Profissional

Data: ___/___/___ Assinatura e Carimbo do Contratante

39. SOLICITAÇÕES DE BAIXA POR DISTRATO

Data: ___/___/___ Assinatura do Profissional

Data: ___/___/___ Assinatura e Carimbo do Contratante

Boleto

Valor R\$ 28,00 Vencimento 29/10/2009 Nosso Número 11693240300134971

Instruções: Pagável em qualquer banco. Não aceitar após o vencimento!



Navigation to the webpage was cancel

00199.82099 21169.324031 00134.971217 1 44050000002800

Este documento só terá validade mediante comprovação de pagamento do bloqueto referente a esta ART e assinaturas do Profissional e Contratante

