



Tipo:INSPEÇÃO VEICULAR **Participação Técnica:** INDIVIDUAL/PRINCIPAL
Convênio: NÃO É CONVÊNIO **Motivo:** NORMAL
RIV: 4126 até 4225

Contratado

Carteira: RS888885 **Profissional:** PROFISSIONAL TESTE - ENGº MECÂNICO **E-mail:** jonathas81zirger@gmail.com
RNP: 111111111 **Título:** Engenheiro Mecânico, Engenheiro de Segurança do Trabalho
Empresa: NENHUMA EMPRESA **Nr.Reg.:**

Contratante

Nome: CONTRATANTE TESTE **E-mail:**
Endereço: RUA CELSO FRANKINI 44 **Telefone:** **CPF/CNPJ:** 87693297000104
Cidade: PORTO ALEGRE **Bairro.:** SANTA ROSA DE LIMA **CEP:** 91160002 **UF:** RS

Identificação da Obra/Serviço

Proprietário: DIVERSOS **CPF/CNPJ:**
Endereço da Obra/Serviço: ENDEREÇO DA OFICINA **CEP:** **UF:** RS
Cidade: PORTO ALEGRE **Bairro:**
Finalidade: INDUSTRIAL **Valor Contrato(R\$):** 5.900,00 **Honorários(R\$):**
Data Início: 02/09/2021 **Prev.Fim:** 30/11/2021 **Ent.Classe:**

Atividade Técnica	Descrição da Obra/Serviço	Quantidade	Unid.
Vistoria	Veículos Automotores	100,00	UN

ART registrada (paga) no CREA-RS em 17/09/2021

	Declaro serem verdadeiras as informações acima	De acordo
_____ Local e Data	_____ PROFISSIONAL TESTE - ENGº MECÂNICO Profissional	_____ CONTRATANTE TESTE Contratante

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