



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

**Contratado**

**Carteira:** RS149208 **Profissional:** SAMUEL DELAZERI **E-mail:** samueldelazeri@yahoo.com.br  
**RNP:** 2203937661 **Título:** Engenheiro Civil  
**Empresa:** DFS ENGENHARIA LTDA **Nr.Reg.:** 220435

**Contratante**

**Nome:** HOSPITAL DE CARIDADE SANTA RITA **E-mail:**  
**Endereço:** RUA OSVALDO ARANHA 128 **Telefone:** **CPF/CNPJ:** 98227986000131  
**Cidade:** TRIUNFO **Bairro.:** CENTRO **CEP:** 95840000 **UF:** RS

**Identificação da Obra/Serviço**

**Proprietário:** HOSPITAL DE CARIDADE SANTA RITA **CPF/CNPJ:** 98227986000131  
**Endereço da Obra/Serviço:** RUA OSVALDO ARANHA 128 **CEP:** 95840000 **UF:** RS  
**Cidade:** TRIUNFO **Bairro:** CENTRO  
**Finalidade:** HOSPITALAR **Valor Contrato(R\$):** 500,00 **Honorários(R\$):**  
**Data Início:** 03/06/2019 **Prev.Fim:** 12/06/2019 **Ent.Classe:**

<b>Atividade Técnica</b>	<b>Descrição da Obra/Serviço</b>	<b>Quantidade</b>	<b>Unid.</b>
Projeto	Instalações - Hidrossanitária em Edificações	529,80	M²

**ART registrada (paga) no CREA-RS em 12/06/2019**

	Declaro serem verdadeiras as informações acima	De acordo
Local e Data	SAMUEL DELAZERI	HOSPITAL DE CARIDADE SANTA RITA
	Profissional	Contratante

**A AUTENTICIDADE DESTA ART PODERÁ SER CONFIRMADA NO SITE DO CREA-RS, LINK CIDADÃO - ART CONSULTA**