

| Serviço Público Federal   |                                     |  |                                     |
|---|-------------------------------------|--|-------------------------------------|
| CONSELHO FEDERAL/CONSELHO REGIONAL DE BIOLOGIA 9ª REGIÃO  |                                     |  |                                     |
| <b>ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA - ART</b>   |                                     |  | 1-ART Nº:<br><b>2017/16141</b>      |
| <b>CONTRATADO</b>   |                                     |  |                                     |
| 2.Nome: JOAO MOYA NETO  |                                     | 3.Registro no CRBio: 034740/03-D             |                                     |
| 4.CPF: 030.425.339-13   | 5.E-mail: moya@terra.com.br         |  | 6.Tel: (47)3366-0139                |
| 7.End.: 1542 366  |                                     | 8.Compl.:                                    |                                     |
| 9.Bairro: CENTRO  | 10.Cidade: BALNEARIO CAMBORIU       | 11.UF: SC                                    | 12.CEP: 88330-503                   |
| <b>CONTRATANTE</b>  |                                     |  |                                     |
| 13.Nome: JOSÉ ALFREDO WITTMANN  |                                     |  |                                     |
| 14.Registro Profissional:   |                                     | 15.CPF / CGC / CNPJ: 196.896.240-91          |                                     |
| 16.End.: RUA EMANUEL REBELO DOS SANTOS 1100   |                                     |  |                                     |
| 17.Compl.:  |                                     | 18.Bairro: BARRA                             | 19.Cidade: BALNEARIO CAMBORIU       |
| 20.UF: SC   | 21.CEP: 88332-135                   | 22.E-mail/Site:                              |                                     |
| <b>DADOS DA ATIVIDADE PROFISSIONAL</b>  |                                     |  |                                     |
| 23.Natureza : 1. Prestação de serviço<br>Atividade(s) Realizada(s) : Execução de estudos, projetos de pesquisa e/ou serviços;   |                                     |  |                                     |
| 24.Identificação : VEGETAÇÃO - INVENTÁRIO FLORÍSTICO E CARACTERIZAÇÃO DA VEGETAÇÃO NA RUA EMANOEL REBELO DOS SANTOS Nº 1100, BAIRRO DA BARRA EM BALNEÁRIO CAMBORIÚ, SC                        |                                     |  |                                     |
| 25.Município de Realização do Trabalho: BALNEARIO CAMBORIU  |                                     |  | 26.UF: SC                           |
| 27.Forma de participação: INDIVIDUAL  |                                     | 28.Perfil da equipe:                         |                                     |
| 29.Área do Conhecimento: Botânica; Ecologia;  |                                     | 30.Campo de Atuação: Meio Ambiente           |                                     |
| 31.Descrição sumária : INVENTÁRIO FLORÍSTICO E CARACTERIZAÇÃO DA VEGETAÇÃO DE UMA ÁREA COM 603,02 M² SITUADA A RUA EMANOEL REBELO DOS SANTOS Nº 1100, BAIRRO DA BARRA- BALNEÁRIO CAMBORIÚ, SC |                                     |  |                                     |
| 32.Valor: R\$ 400,00  | 33.Total de horas: 20               | 34.Início: SET/2017                          | 35.Término: SET/2017                |
| <b>36. ASSINATURAS</b>  |                                     |  | <b>37. LOGO DO CRBio</b>            |
| Declaro serem verdadeiras as informações acima  |                                     |  | CRBIO-9                             |
| <div> <div> Data: 08/10/2017<br/>Assinatura do Profissional </div> <div> Data:<br/>Assinatura e Carimbo do Contratante </div> </div>  |                                     |  |                                     |
|   |                                     |  |                                     |
| <b>38. SOLICITAÇÃO DE BAIXA POR CONCLUSÃO</b><br>Declaramos a conclusão do trabalho anotado na presente ART, razão pela qual solicitamos a devida BAIXA junto aos arquivos desse CRBio.       |                                     | <b>39. SOLICITAÇÃO DE BAIXA POR DISTRATO</b> |                                     |
| Data: / /   | Assinatura do Profissional          | Data: / /                                    | Assinatura do Profissional          |
| Data: / /   | Assinatura e Carimbo do Contratante | Data: / /                                    | Assinatura e Carimbo do Contratante |

**CERTIFICAÇÃO DIGITAL DE DOCUMENTOS**  
**NÚMERO DE CONTROLE: 1586.2528.3155.3783**

OBS: A autenticidade deste documento deverá ser verificada no endereço eletrônico [www.crbio09.gov.br](http://www.crbio09.gov.br)