

<b>Serviço Público Federal</b>			
<b>CONSELHO FEDERAL/CONSELHO REGIONAL DE BIOLOGIA 6ª REGIÃO</b>			
<b>ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA - ART</b>			1-ART Nº: <b>2021/01556</b>
<b>CONTRATADO</b>			
2. Nome: BRUNO ADAN SAGRATZKI CAVERO		3. Registro no CRBio: 030645/06-D	
4. CPF: 417.636.612-53	5. E-mail: basc_brasil@hotmail.com		6. Tel: (92)3342-3862
7. End.: RIO PITINGA 19		8. Compl.:	
9. Bairro: SAO JOSE OPERARIO	10. Cidade: MANAUS	11. UF: AM	12. CEP: 69085-266
<b>CONTRATANTE</b>			
13. Nome: POLIMIX CONCRETO LTDA			
14. Registro Profissional:		15. CPF / CGC / CNPJ: 29.067.113/0226-70	
16. End.: RUA RIO JAGUARAO 658			
17. Compl.:		18. Bairro: VILA BURITI	19. Cidade: MANAUS
20. UF: AM	21. CEP: 69072-055	22. E-mail/Site:	
<b>DADOS DA ATIVIDADE PROFISSIONAL</b>			
23. Natureza : 1. Prestação de serviço Atividade(s) Realizada(s) : Coordenação/orientação de estudos/projetos de pesquisa e/ou outros;			
24. Identificação : ESTUDO DE IMPACTO AMBIENTAL E SEU RESPECTIVO RELATÓRIO DE IMPACTO AMBIENTAL - EIA/RIMA EM UMA ÁREA DE 422HA PARA ATIVIDADE DE EXPLORAÇÃO MINERAL DE ARGILA NA CIDADE DE MANAUS.			
25. Município de Realização do Trabalho: MANAUS			26. UF: AM
27. Forma de participação: EQUIPE		28. Perfil da equipe: BIÓLOGO, ENG FLORESTAL, ENG CIVIL, ENG DE PESCA, GEÓLOGO.	
29. Área do Conhecimento: Ecologia;		30. Campo de Atuação: Meio Ambiente	
31. Descrição sumária : COORDENAÇÃO NO ESTUDO DE IMPACTO AMBIENTAL E SEU RESPECTIVO RELATÓRIO DE IMPACTO AMBIENTAL - EIA/RIMA.			
32. Valor: R\$ 10.000,00	33. Total de horas: 40	34. Início: JUN/2021	35. Término: DEZ/2021
<b>36. ASSINATURAS</b>			<b>37. LOGO DO CRBio</b>  
<b>Declaro serem verdadeiras as informações acima</b>			
Data: 05/06/2021 Assinatura do Profissional		Data: Assinatura e Carimbo do Contratante	
<b>38. SOLICITAÇÃO DE BAIXA POR CONCLUSÃO</b>		<b>39. SOLICITAÇÃO DE BAIXA POR DISTRATO</b>	
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 do Profissional
Data: / /	Assinatura e Carimbo do Contratante	Data: / /	Assinatura e Carimbo do Contratante

**CERTIFICAÇÃO DIGITAL DE DOCUMENTOS**  
**NÚMERO DE CONTROLE: 5305.6873.7187.7501**

OBS: A autenticidade deste documento deverá ser verificada no endereço eletrônico [www.crbio06.gov.br](http://www.crbio06.gov.br)