## Serviço Público Federal CONSELHO FEDERAL/CONSELHO REGIONAL DE BIOLOGIA 3ª REGIÃO

## ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA - ART

1-ART No:

2021/05336

CONTRATADO						
2.Nome: JULIENE	SABRINA RAMOS			3.Registro no CRBio: 118719/03-D		
4.CPF: 5.E-mail:				6.Tel:		
7.End.:			8.Compl.:			
9.Bairro:	10.Cida	11.UF: SC		12.CEP:		
CONTRATANTE						
13.Nome: DAXO EMPREENDIMENTOS RESIDENCIAL EPIC SPE LTDA						
14.Registro Profiss	ional:	15.C	PF / CGC / CNPJ: 36.985.057/0001-34			
16.End.: RUA FREDERICO HUBNER 231						
17.Compl.: 18.Bairro: AME		18.Bairro: AMERICA	RICA 19.Cidade: JC		NVILLE	
20.UF: SC 21	.CEP: 89204-280	22.E-mail/Site: conta	-mail/Site: contato@daxo.com.br / www.		daxo.com.br	
DADOS DA ATIVIDADE PROFISSIONAL						
23.Natureza : 1. Prestação de serviço Atividade(s) Realizada(s) : Execução de estudos, projetos de pesquisa e/ou serviços;  24.Identificação : PARTICIPAÇÃO DA EQUIPE TÉCNICA DE ELABORAÇÃO DE ESTUDO DE IMPACTO DE VIZINHANÇA - EIV.						
25.Município de Realização do Trabalho: JOINVILLE 26.UF: SC						
27.Forma de participação: EQUIPE 28.Perfil da ed				NG. CIVIL, ENG.	MECANICO E ADVOGADO	
29.Área do Conhecimento: Ecologia;			30.Campo de Atuação: Meio Ambiente			
31.Descrição sumária: PARTICIPAÇÃO DA EQUIPE TÉCNICA DE ELABORAÇÃO DE ESTUDO DE IMPACTO DE VIZINHANÇA - EIV, RELATIVO À CARACTERIZAÇÃO DA ÁREA DIRETAMENTE AFETADA E ÁREA DE INFLUÊNCIA DIRETA, MEIO BIÓTICO, ASSIM COMO NA AVALIAÇÃO E IDENTIFICAÇÃO DOS POTENCIAIS IMPACTOS E PROPOSIÇÃO DE MEDIDAS MITIGATÓRIAS, COMPENSATÓRIAS E DE CONTROLE, NECESSÁRIO À IMPLANTAÇÃO DO CONDOMÍNIO RESIDENCIAL VERTICAL, SITUADO À RUA PERNAMBUCO, 183, BAIRRO ANITA GARIBALDI, EM JOINVILLE/SC.						
32.Valor: R\$ 1,00 33.Total de horas: 100		tal de horas: 100	34.Iníci	io: MAR/2021	35.Término: MAR/2022	
36. ASSINATURAS 37. LOGO DO CRBio						
Declaro serem verdadeiras as informações acima						
Data:			Data:		CDP 02	
Assinatura do Profissional		Assinatu	Assinatura e Carimbo do Contratante		CRBio -03	
Juliene Sobrina Rames					Consultre Regional de Existique - P Região	
Declaramos a con	AÇÃO DE BAIXA clusão do trabalho ano tamos a devida BAIXA CRBio.	tado na presente AR	T, razão	LICITAÇÃO E	DE BAIXA POR DISTRATO	
Assinatura do Profissional Data: / /		a do Profissional	Data: /	1	Assinatura do Profissional	
Data: / /	Assinatura e C	arimbo do Contratan	te Data: /	/ Assinatur	a e Carimbo do Contratante	

CERTIFICAÇÃO DIGITAL DE DOCUMENTOS
NÚMERO DE CONTROLE: 1980.2607.2921.3549

OBS: A autenticidade deste documento deverá ser verificada no endereço eletrônico www.crbio03.gov.br