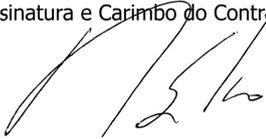


Serviço Público Federal			
CONSELHO FEDERAL/CONSELHO REGIONAL DE BIOLOGIA 3ª REGIÃO			
ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA - ART			1-ART Nº: 2021/23378
CONTRATADO			
2.Nome: NATANI DOS SANTOS COSER		3.Registro no CRBio: 118439/03-D	
4.CPF: 090.302.409-89	5.E-mail: natanicoser@gmail.com		6.Tel: (48)3374-4110
7.End.: MARECHAL DEODORO DA FONSECA 1694		8.Compl.: APTO 302 A	
9.Bairro: NAÇÕES	10.Cidade: TIMBO	11.UF: SC	12.CEP: 89120-000
CONTRATANTE			
13.Nome: CEDRO ASSESSORIA AMBIENTAL			
14.Registro Profissional:		15.CPF / CGC / CNPJ: 05.556.254/0001-04	
16.End.: RUA MARECHAL DEODORO DA FONSECA 336			
17.Compl.:		18.Bairro: NAÇÕES	19.Cidade: TIMBO
20.UF: SC	21.CEP: 89120-000	22.E-mail/Site:	
DADOS DA ATIVIDADE PROFISSIONAL			
23.Natureza : 1. Prestação de serviço Atividade(s) Realizada(s) : Execução de estudos, projetos de pesquisa e/ou serviços; Coordenação/orientação de estudos/projetos de pesquisa e/ou outros;			
24.Identificação : COORDENAÇÃO TÉCNICA E CARACTERIZAÇÃO DO MEIO BIÓTICO DO PLANO MUNICIPAL DA MATA ATLÂNTICA (PMMA) DE CAMPO ALEGRE.			
25.Município de Realização do Trabalho: CAMPO ALEGRE			26.UF: SC
27.Forma de participação: EQUIPE		28.Perfil da equipe: MULTIDISCIPLINAR	
29.Área do Conhecimento: Botânica; Ecologia; Zoologia;		30.Campo de Atuação: Meio Ambiente	
31.Descrição sumária : COORDENAÇÃO TÉCNICA E CARACTERIZAÇÃO DO MEIO BIÓTICO DO PLANO MUNICIPAL DA MATA ATLÂNTICA (PMMA) DE CAMPO ALEGRE. TAL CARACTERIZAÇÃO SE DEU A PARTIR DA ANÁLISE DE DADOS PRIMÁRIOS E SECUNDÁRIOS DE TODO O MUNICÍPIO. CONTRATANTE: PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPO ALEGRE - CNPJ: 83.102.749/0001-77			
32.Valor: R\$ 3.000,00	33.Total de horas: 300	34.Início: NOV/2021	35.Término: JUN/2022
36. ASSINATURAS			37. LOGO DO CRBio
Declaro serem verdadeiras as informações acima			
Data: 01/12/2021	Data: 01/12/2021		
Assinatura do Profissional 	Assinatura e Carimbo do Contratante 		
38. SOLICITAÇÃO DE BAIXA POR CONCLUSÃO		39. SOLICITAÇÃO DE BAIXA POR DISTRATO	
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: 4295.4295.4608.4608

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