



1. RESPONSÁVEL TÉCNICO

Nome: MARIA DOS SANTOS

Registro Nacional: A000000-0

Título do Profissional: Arquiteto e Urbanista

2. DADOS DO CONTRATO

Contratante: **(Nome do Proprietário)**

CPF: **000.000.000-00**

Contrato: **00/0000**

Valor Contrato/Honorários: R\$ **XX,XX**

Tipo de Contratante: **(Informar)**

Celebrado em: **00/00/0000**

Data de Início: **00/00/0000**

Previsão de término: **00/00/0000**

Após a conclusão das atividades técnicas o profissional deverá proceder a baixa deste RRT

3. DADOS DA OBRA/SERVIÇO

Endereço: **(Nome da Rua)**

Nº: **(00 – da Edificação)**

Complemento: **(Nº do Lote e Quadra)**

Bairro: **(Nome do Bairro)**

UF: ES CEP: **00.000-000** Cidade: CARIACICA

Coordenadas Geográficas: Latitude: Longitude: **(Obs. Todo endereço será conferido conforme CND do Imóvel)**

4. ATIVIDADE TÉCNICA

Grupo de Atividade: 1 - PROJETO

Subgrupo de Atividade: 1.1 - ARQUITETURA DAS EDIFICAÇÕES

Atividade: 1.1.1 - Levantamento arquitetônico

Quantidade: **00,00 (Conforme Projeto)**

Unidade: m²

Declaro a não exigibilidade de atendimento às regras de acessibilidade previstas em legislação e em normas técnicas pertinentes para as edificações abertas ao público, de uso público ou privativas de uso coletivo, conforme § 1º do art. 56 da Lei nº 13.146, de 06 de julho de 2015

5. DESCRIÇÃO

Elaboração de Projeto arquitetônico de uma edificação já construída de uso _____ composto por ____ pavimentos, com _____ m² de Área Total Construída.

6. VALOR

Valor do RRT: R\$ 97,95

Pago em: **00/00/0000**

Total Pago: R\$ 97,95

7. ASSINATURAS

Declaro para os devidos fins de direitos e obrigações, sob as penas previstas na legislação vigente, que as informações cadastradas neste RRT são verdadeiras e de minha responsabilidade técnica e civil.

_____, _____ de _____ de _____

Local

Dia

Mês

Ano

(Preenchido Automaticamente)

CPF: 000.000.000-00

(Preenchido Automaticamente)

CPF: 000.000.000-00