



MUNICÍPIO DE BENTO GONÇALVES

Gabinete do Prefeito

DECLARAÇÃO DE CONFORMIDADE EM ACESSIBILIDADE

Município: BENTO GONÇALVES

Contrato: 1100725-54/25

Objeto: ESTRUTURAÇÃO REDE DE SERVIÇOS SISTEMA ÚNICO ASSISTÊNCIA SOCIAL - SUAS- CONSTRUÇÃO DE CENTRO DE CONVIVÊNCIA

Eu, FELIPE KRAUPENHAR FRIZZO, arquiteto, registro CAU RS A53837-0, DECLARO, na qualidade de Responsável Técnico pelo Projeto de construção do Serviço de Convivência e Fortalecimento de Vínculos Toquinha da Amizade, vinculado ao convênio ou contrato de repasse nº 974010/2025, para fins do disposto no Anexo I da Instrução Normativa nº 2/2018, de 24 de Janeiro de 2018, do Ministério do Planejamento, Desenvolvimento e Gestão, declaro que foram atendidos os itens de acessibilidade.

DECLARO, outrossim, sob as penas da lei, estar plenamente ciente do teor e da extensão desta declaração e deter plenos poderes, conhecimento técnico e informações para firmá-la.

Bento Gonçalves, 27 de maio de 2026.

- assinado eletronicamente -

Felipe Krauspenhar Frizzo
Arquiteto

- assinado eletronicamente -

Melissa Bertoletti Gauer
Diretor

- assinado eletronicamente -

Amarildo Lucatelli
Prefeito Municipal



GPBGCE202600110A