**ANEXO 15**

**TIMBRE DA PREFEITURA**

**CRITÉRIO DE MEDIÇÃO**

PREFEITURA DO MUNICIPIO (inserir nome da Prefeitura Municipal)

OBJETO: (inserir nome do objeto proposto conforme aprovação no COC)

ENDEREÇO: (inserir endereço do local da obra)

Informar: “A obra obedecerá à boa técnica, atendendo às recomendações da ABNT e das Concessionárias locais”.

**Item (informar número)** **– (**Descrever o nome do serviço referente ao item)

Descrever o critério de medição referente ao item e serviço.

Assinatura do Gestor Técnico designado por Portaria

CREA / CAU

ART / RRT