



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CREA - AC

CONSELHO REGIONAL DE ENGENHARIA, ARQUITETURA E AGRONOMIA DO ACRE
ART - ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

1 Nº 1821
ART
4.ª VIA - DOCUMENTAÇÃO DA OBRA

CONTRATADO	2	Nome do profissional Responsável	3	Título Profissional	4	Nº Registro/UF
	5	Alteração do Cadastro Sim <input type="checkbox"/>	6	Endereço do Profissional	7	Telefone
	8	Nome da Empresa Contratada	9	Nº Reg. CREA-AC	10	Telefone
		JOESTO DECELECTO P. SIQUEIRA		ENGR FLORESTAL		9927/74/PR
				RUA GLAUCIO BANDEIRA, 1780		
		STCP-ENGENHARIA DE PROJETOS LTDA		6.602/96		55-41-252-5861

CONTRA-TANTE	11	Nome do Contratante	12	CPF ou CGC
	13	Endereço para Correspondência	14	Telefone
		SEPLAN-SEC. DE ESTADO DE PLANEJAMENTO		04.034.518/0001-05
		RUA SERGIPE, Nº 216 - CENTRO		224-3051/224-3052

DESCRIÇÃO	15	Resumo do Contrato: Descrição da Obra e/ou Serviço Contratado, Condições, Prazos, Quantificações, etc.				
	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA ELABORAÇÃO DO RELATORIO DE AUSENCIA DE IMPACTO AMBIENTAL SIGNIFICATIVO RAIAS DA RECUPERAÇÃO E PAVIMENTAÇÃO DA BR-364 NO TRECHO QUE LIGA O KM-123 AO MUNICIPIO DE BRASILEIA. PRAZO DE EXECUÇÃO: 45 DIAS, CONFORME CONTRATO Nº 001/95 . EM ANEXO.					
	16	Obra <input type="checkbox"/>	Serviço <input checked="" type="checkbox"/>	Cargo/Função <input type="checkbox"/>	17 Valor da Obra/Serviço	18 Valor dos Honorários
					R\$ 31.975,00	

ASSINATURAS	19	Assinaturas
	R. BRANCO-AC, 28.03.96 Local e Data Este Documento anota perante o CREA-AC, para os efeitos legais, contrato escrito ou verbal, realizado entre as partes (Lei 6498/77)	
		Profissional
		Contratante

RESERVADO AO RESPONSÁVEL TÉCNICO	20	Nome do Proprietário	21	CPF ou CGC
	22	Endereço da Obra ou Serviço	23	CEP
	24	Descrição complementar da Obra ou Serviço		
	25	26 Tipo	27	28 Entidade de Classe
	<input type="checkbox"/> Co-Autor <input type="checkbox"/> Co-Responsável	<input checked="" type="checkbox"/> Individual <input type="checkbox"/> Equipe	<input type="checkbox"/> Substituição <input type="checkbox"/> Complementação <input checked="" type="checkbox"/> Normal	<input checked="" type="checkbox"/> Empregador <input type="checkbox"/> Empregado <input type="checkbox"/> Autônomo
29	Vinculada a ART nº..... do Profissional.....			

QUITAÇÃO	30	Data do Pagamento	31	Autenticação Mecânica
	32	Valor da Taxa a pagar	CURITIBA PR 24. AGO. 2004	
			A PRESENTE FOTOCÓPIA ESTÁ CONFORME O DOCUMENTO ORIGINAL APRESENTADO, DOU FE.	

SIRVANE MACIEL DE BOSSI - ESCRITURA

