



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
CREA-AC

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

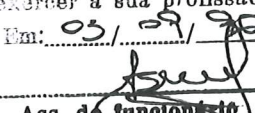
1 N° 5419

ART

2ª Via - Contratado

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 Rua Glaúcio Bandeira, 1780	7	Telefone 041 2525861
	8	Nome da Empresa Contratada STCP Engenharia de Projetos Ltda	9	Nº Reg. CREA-AC 10110-F	10	Telefone 041 252 5861

CONTRA-TANTE	11	Nome do Contratante Min. do exercito - 7ª Bat. de Eng. de Con	12	CPF ou CGC
	13	Endereço para Correspondência Av. Nações Unidas, 2100 - est. experimental	14	Telefone 068 226 3235

DESCRIÇÃO	15	Resumo do Contrato: Descrição da Obra e/ou Serviço Contratado, Condições, Prazos, Quantificações, etc. Prestação de serviços de elaboração de estudos de Impacto Ambiental e do respectivo Relatório de Impacto Ambiental das Obras de Recuperação e melhorias da BR 317, no trecho compreendido entre Brasília e Assis Brasil no Estado do Acre. CONSELHO REGIONAL DE ENGENHARIA, ARQUITETURA E AGRONOMIA DO ESTADO DO ACRE O Profissional que firma a presente anotação de responsabilidade técnica está registrado neste CREA-AC, e legalmente habilitado a exercer a sua profissão. Em: 05/09/96  Ass. do funcionário					
	16	Obra <input type="checkbox"/>	Serviço <input checked="" type="checkbox"/>	Cargo/Função <input type="checkbox"/>	17	Valor da Obra/Serviço R\$ 144.896,92	18

ASSINATURAS	19	Assinaturas <u>Rio Branco, 02/09/96</u>  <u>Mário César da Silva Rocha - Cap. En.</u> Local e Data Profissional Exe. Contratante Este Documento anota perante o CREA-AC, para os efeitos legais Contrato escrito ou verbal, realizado entre as partes (Lei 6.496/77)		
-------------	----	---	--	--

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	<input type="checkbox"/> Co-Autor <input type="checkbox"/> Individual <input type="checkbox"/> Co-Responsável <input type="checkbox"/> Equipe	26	<input type="checkbox"/> Substituição <input type="checkbox"/> Complementação <input checked="" type="checkbox"/> Normal	27	<input type="checkbox"/> Empregador <input type="checkbox"/> Empregado <input type="checkbox"/> Autônomo	28
29	Vinculada a ART nº..... do Profissional.....						

QUITAÇÃO	30	Data do Pagamento	31	Autenticação Mecânica 000100035ET96 021*****310,00RM 0808CX07
	32	Valor da Taxa a pagar	AUTENTICAÇÃO	

CURITIBA
PR 08 MAR. 2010

A PRESENTE FOTOCÓPIA ESTÁ CONFORME O DOCUMENTO ORIGINAL APRESENTADO. DOU FE

SIMONE MARIA MACIEL - ESCRIVENTE

NF MARIA MACIEL - ESCRIVENTE