

Anotação de Responsabilidade Técnica - ART
Lei nº 6.496, de 7 de dezembro de 1977
Conselho Regional de Engenharia e Agronomia do Estado de São Paulo

CREA-SP

ART de Obra ou Serviço
28027230172740077

1. Responsável Técnico

REINALDO APARECIDO DA SILVA FILHO

Título Profissional: **Engenheiro Civil**

Empresa Contratada:

RNP: **2613427167**

Registro: **5069369000-SP**

Registro:

2. Dados do Contrato

Contratante: **PREFEITURA MUNICIPAL DE UBIRAJARA**

Endereço: **Praça PORCINO ANTONIO DE LIMA**

Complemento: **PREFEITURA MUNICIPAL**

Cidade: **Ubirajara**

Contrato:

Valor: R\$ **1,00**

Ação Institucional:

Celebrado em: **07/11/2017**

Tipo de Contratante: **Pessoa Jurídica de Direito Público**

Bairro: **CENTRO**

UF: **SP**

Vinculada à Art nº:

CPF/CNPJ: **46.231.882/0001-05**

Nº: **530**

CEP: **17440-000**

3. Dados da Obra Serviço

Endereço: **Rua OLIMPIO FERRARI**

Complemento:

Cidade: **Ubirajara**

Data de Início: **14/11/2017**

Previsão de Término: **30/11/2017**

Coordenadas Geográficas:

Finalidade: **Infraestrutura**

Proprietário: **PREFEITURA MUNICIPAL DE UBIRAJARA**

Nº:

Bairro:

UF: **SP**

CEP: **17440-000**

Código:

CPF/CNPJ: **46.231.882/0001-05**

4. Atividade Técnica

			Quantidade	Unidade
Elaboração 1	Projeto	Pavimento Flexível (CBUQ)	2694,00000	metro quadrado
	Orçamento	Pavimento Flexível (CBUQ)	1,00000	unidade
Execução 2	Fiscalização	Pavimento Flexível (CBUQ)	2694,00000	metro quadrado

Após a conclusão das atividades técnicas o profissional deverá proceder a baixa desta ART

5. Observações

ESTA ART TEM COMO FINALIDADE A ELABORAÇÃO DE PROJETO, ORÇAMENTO E FISCALIZAÇÃO DE PAVIMENTAÇÃO ASFÁLTICA, CONFORME CONVÊNIO.

6. Declarações

Acessibilidade: Declaro atendimento às regras de acessibilidade previstas nas normas técnicas da ABNT, na legislação específica e no Decreto nº 5.296, de 2 de dezembro de 2004.

____ 7. Entidade de Classe

39 - OURINHOS - ASSOCIAÇÃO DOS ENGENHEIROS, ARQUITETOS
E AGRÔNOMOS DA REGIÃO DE OURINHOS

____ 8. Assinatura

Declaro serem verdadeiras as informações acima

____ de ____ de ____
Local data

REINALDO APARECIDO DA SILVA FILHO - CPF: 361.893.698-20

Valor ART R\$ 81,53

Registrada em:

Valor Pago R\$

Nosso Numero: 28027230172740077

Versão do sistema

Impresso em: 07/11/2017 13:52:22

VALIDADE POR 10 DIAS COM O RECIBO DE PAGAMENTO