
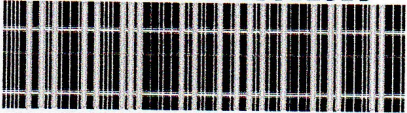
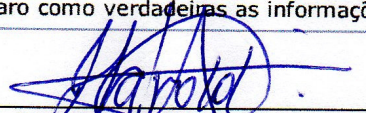


| CONFEA/CREA-MA | | | | | No. ART | |
|--|--|---|-------------------------------------|---|--|------------------------------------|
|  <p>Conselho Regional de Engenharia e Agronomia do Estado do Maranhão ART - Anotação de Responsabilidade Técnica - Lei Federal No 6496/77</p> <p>ATENÇÃO: Verificar VALIDADE no link https://maranhao.crea-rn.org.br/checkart, informando a carteira do profissional e o número desta ART.</p> | | | | | 00011103399415012610  | |
| CONTRATADO | | | | | ART Facil 3.2.1 | |
| 1 - Título(s) do Profissional TECNICO EM ESTRADAS | | 2 - Nome do Profissional HAROLD COSTA ALBUQUERQUE | | 3 - Carteira CREA 1110339941XXXX | | |
| 4 - Endereço de Correspondência RUA PROFª REGINA PEREIRA 66 | | 5 - Bairro SAO RAIMUNDO | | 6 - Cidade SAO JOSE DE RIBAMAR | | 7 - UF MA |
| 8 - CEP 65110000 | | 9 - Telefone | | 10 - E-MAIL ALBUQUERQUE-68@HOTMAIL.COM | | |
| 11 - Empresa Contratada XX | | | | 12 - Registro no CREA XX | | |
| 13 - Endereço de Correspondência | | | | | 14 - Bairro XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX | |
| 15 - Cidade XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX | | 16 - UF XXXXXX | 17 - CEP XXXXXXXXXXXXXX | 18 - Telefone XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX | | |
| CONTRATANTE | | | | | | |
| 19 - Contratante da Obra / Serviço TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 16A REGIAO | | | | | 20 - CPF / CNPJ 23608631000193 | |
| 21 - Endereço de Correspondência AVENIDA VITORINO FREIRE 2001 | | | | | 22 - Bairro AREINHA | |
| 23 - Cidade SAO LUIS | | 24 - UF MA | 25 - CEP 65030015 | 25.1 - País | 26 - Telefone 9821099372 | |
| DADOS DA OBRA / SERVIÇO | | | | | | |
| 27 - Proprietário da Obra / Serviço TRIBUNAL REGIONAL DO TRABALHO DA 16A REGIAO | | | | 28 - CPF / CNPJ do Proprietário 23608631000193 | | 29 - Telefone 9821099372 |
| 30 - Endereço da Obra / Serviço RUA ENFERMEIRA ZIZI SN | | | 31 - Bairro INCRA | 32 - Cidade BARRA DO CORDA | | 33 - UF MA |
| 34 - CEP 65950000 | | | | | | |
| 35 - Tipo de ART (Calcule: Tabela CT) | 36 - Participação Técnica 1 - Individual | | 37 - Vinculada a ART XXXX | 37.1 - Profissional da ART Vinculada(Carteira) XXXXXX | | |
| CLASSIFICAÇÃO DA ART | | | | | | |
| ATIVIDADE TÉCNICA | NÍVEL | DESCRIÇÃO DO TRABALHO | | | QUANTIDADE | UNIDADE |
| 38 23-LEVANTAMENTO | 1-ATUACAO | A0804- TOPOGRAFIA | | | 1.851,92 | 14-M2 |
| 39 XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX | XXXXXXXXXXXXX | XX | | | XXXXXXXXXX | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |
| 40 XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX | XXXXXXXXXXXXX | XX | | | XXXXXXXXXX | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |
| 41 XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX | XXXXXXXXXXXXX | XX | | | XXXXXXXXXX | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |
| 42 XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX | XXXXXXXXXXXXX | XX | | | XXXXXXXXXX | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |
| 43 XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX | XXXXXXXXXXXXX | XX | | | XXXXXXXXXX | XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX |
| 44 - RESUMO DO CONTRATO | | | | | | |
| LEVANTAMENTO TOPOGRAFICO E PLANALTIMETRICO; | | | | | | |
| 45-Valor Obra/Serviço R\$ 3.836,00 | | 45.1-Periodo da Obra/Serviço 05/11/2014 Até 21/11/2014 | | 46-Entidade de Classe SEM INDICACAO DE ENTIDADE DE CLASSE | | 47-Honorários R\$ 0,00 |
| 48-Taxa a Recolher R\$ 63,64 | | | | | | |
| Acessibilidade: Declaro ciência das regras de acessibilidade previstas nas normas técnicas da ABNT, na legislação específica e no Decreto nº 5.296, de 02 de dezembro de 2004, quando aplicadas às atividades profissionais acima relacionadas. | | | | | | |
| Local e Data | | Declaro como verdadeiras as informações acima | | | Declaro como verdadeiras as informações acima | |
| São Luís, 17 de Novembro de 2014 | |  HAROLD COSTA ALBUQUERQUE CPF - 45326665387 | | | ASSINATURA DO CONTRATANTE | |
| Este Documento anota perante o CREA-MA, para os efeitos legais, o contrato escrito ou verbal realizado entre as partes (Lei Federal 6.496/77) | | | | | | |
| Observações: | | | | | | |
| (1)Boleto Pagável em qualquer agência bancária, Internet ou Casas Lotéricas. | | | | (5)ART é um importante instrumento de valorização profissional e fiscalização do exercício legal. | | |
| (2)Uma via desta ART deverá permanecer no local da obra/serviço para fins de fiscalização. | | | | (6)Ao encerrar as atividades e/ou contrato, informar a Baixa desta ART junto ao CREA-MA. | | |
| (3)Este documento somente terá validade mediante apresentação do comprovante de pagamento e validando-a através do link https://maranhao.crea-rn.org.br/checkart , informando a carteira do profissional e o número da ART. | | | | | | |
| (4)O Boleto Bancário referente a esta ART é 8200839620 | | | | | | |
| [1a via PROFISSIONAL] [2a via CONTRATANTE] [3a via OBRA/SERVIÇO] [4a via ORGAO PUBLICO] | | | | | | |