SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

CREA-TO

CONSELHO REGIONAL DE ENGENHARIA, ARQUITETURA E AGRONOMIA DO ESTADO DO TOCANTINS

ART - ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

1 ART Nº

CONTATADO

2 NOME DO PROFISSIONAL: **xxxxxx**

3 TÍTULO PROFISSIONAL: **Engenheiro Elétrico**

4 Nº DO REG. NO CREA-TO: **xxxxxD**

5 ALTERAÇÃO DO CADASTRO: SIM [ ]

6 ENDEREÇO DO PROFISSIONAL: **Rua Frederico Lemos, 972**

7 TELEFONE: **xxxxxD**

8 NOME DA EMPRESA CONTRATADA: **Beleza Network Provedor de Internet Ltda-ME**

9 Nº DO REG. NO CREA-TO: **109752/RF**

10 TELEFONE: **63 33630000**

CONTRATANTE

11 NOME DO CONTRATANTE: **Beleza Network Provedor de Internet Ltda-ME**

12 CNPJ OU CPF: **08.204.233/0001-18**

13 ENDEREÇO PARA CORRESPONDÊNCIA: **Rua Frederico Lemos, 972, Porto Nacional - TO - CEP 77.500-000**

14 TELEFONE: **63 33630000**

DESCRIÇÃO

15

Referente a instalação e vistoria de uma estação de Serviço de Comunicação Multimídia, na cidade de Palmas, cadastrada no Banco de Dados da ANATEL sob o nome/número PMJ-01 690324782

16 [ ] OBRA [X] SERVIÇO [ ] CARGO E FUNÇÃO

17 VALOR DA OBRA/SERVIÇO: **R$1.400,00**

18 VALOR DOS HONORÁRIOS: **Funcionário**

ASSINATURAS

19 ASSINATURAS

LOCAL E DATA _____ PROFISSIONAL _____ CONTRATANTE _____

ESTE DOCUMENTO ANOTA PERANTE O CREA-TO, PARA EFEITOS LEGAIS, O CONTRATO ESCRITO OU VERBAL REALIZADO ENTRE AS PARTES (LEI 6.496/77)

RESERVADO AO RESPONSÁVEL TÉCNICO

20 NOME DO PROPRIETÁRIO: **Beleza Network Provedor de Internet Ltda-ME**

21 CNPJ OU CPF: **08.204.233/0001-18**

22 ENDEREÇO DA OBRA OU DO SERVIÇO: **704 Sul, Alameda 18, Lote 22, Palmas - TO**

23 CEP: **77.022-350**

ATIVIDADE

	OBJETO	CLASSIFICAÇÃO	NÍVEL	QUANTIDADE	UNID.	OBJETO	CLASSIFICAÇÃO	NÍVEL	QUANTIDADE	UNID.
24	**54**	**B0113**	**1**	**5,00**	**26**	25				
26						27				
28						29				

30 DESCRIÇÃO COMPLEMENTAR DA OBRA OU SERVIÇO

31 [ ] CO-AUTOR [X] INDIVIDUAL [ ] CO-RESPONS. [ ] EQUIPE

32 [ ] SUBSTITUIÇÃO [X] NORMAL [ ] COMPLEMENTAÇÃO

33 [ ] EMPREGADOR [X] EMPREGADO [ ] AUTÔNOMO

34 ENTIDADE DE CLASSE

35 VINCULADA

`A ART Nº DO PROFISSIONAL

QUITAÇÃO

36 DATA DE PAGAMENTO

37 VALOR DA TAXA A PAGAR

38 AUTENTICAÇÃO MECÂNICA