



**1. Responsável Técnico**

**LUIZ ROBERTO NUNES**

Título Profissional: \* **Engenheiro Civil** \* **Engenheiro Eletricista** \* **Engenheiro de Segurança do Trabalho**

RNP:1210003198

Registro: **MT023852**

Empresa: **NENHUMA EMPRESA**

Registro: **0**

**2. Dados do Contrato**

Contratante: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA** CPF/CNPJ: **01.310.499/0001-04**  
Endereço: **AVENIDA GASPAR DUTRA, PRAÇA DOS 3 PODERES** N°  
Cidade: **CLAUDIA** Bairro:  
UF: **MT** CEP: **78540000** Tipo de Contratante: **PESSOA JURÍDICA DE DIREITO PÚBLICO**  
Valor: **1,00** Honorários: **0,00**

**3. Dados da Obra/Serviço**

Proprietário: **PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA** CPF/CNPJ: **01.310.499/0001-04**  
Endereço: **AVENIDA MAL.ZENÓBIO DA COSTA,** N°  
Cidade: **CLAUDIA** Bairro: **CENTRO**  
UF: **MT** CEP: **78540000**  
Data de Início: **07/08/2018** Previsão de término: **20/05/2019**  
Custo da Obra: **0,00** Dimensão: **2.134,50**

**4. Atividade Técnica**

1 Projeto	Rede de Iluminação Pública	2.134,50	M
2 Memorial	Rede de Iluminação Pública	1,00	UN
3 Orçamento	Rede de Iluminação Pública	1,00	UN

**5. Observações**

Para inclusão da ART no Acervo Técnico, é necessário que seja entregue no CREA-MT uma via original assinada da mesma.

**6. Declarações**

Acessibilidade: Declaro que as regras de acessibilidade previstas nas normas técnicas da ABNT, na legislação específica e no Decreto nº 5.296, de 2 de dezembro de 2004, não se aplicam às atividades profissionais acima relacionadas.

**7. Entidade de classe**

1-NAO INFORMADO

**8. Assinaturas**

Declaro serem verdadeiras as informações acima

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
Local Data

LUIZ ROBERTO NUNES

PREFEITURA MUNICIPAL DE CLÁUDIA

**9. Informações**

- A ART é válida somente quando quitada, mediante apresentação do comprovante do pagamento ou conferência no site do CREA.
- A autenticidade deste documento pode ser verificada no site [www.crea-mt.org.br](http://www.crea-mt.org.br)
- A guarda da via assinada da ART será de responsabilidade do profissional e do contratante com o objetivo de documentar o vínculo contratual.

[www.crea-mt.org.br](http://www.crea-mt.org.br) atendimento@crea-mt.org.br  
tel: (65) 3315-3000 fax: (65) 3315-3000



Nosso Número: 14/181000002998405-1

Valor ART R\$82,94

Paga em 16/08/2018

Valor pago: R\$82,94