

## **ANEXO C**



CREA-RJ

## Conselho Regional de Engenharia e Agronomia do Estado do Rio de Janeiro

Rua Buenos Aires, 40 Centro-Rio de Janeiro RJ CEP: 20070-020 - Tel:(21)2179-2000 - Fax:(21)2179-2283 - TELECREA:(21)2179-2007 - http://www.crea-rj.org.br

ART

## ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Nº

2ª Via - CONTRATADO

Natureza: <b>OBRA E SERVICO</b>	Fato Gerador: <b>NAO INFORMADO</b> Nº -	Tipo: <b>NORMAL</b> Nº da ART principal: -
------------------------------------	---	--

CONTRATADO

Nº do registro do profissional: <b>1975101518</b>	Nome do profissional: <b>ERNANI DE SOUZA COSTA</b>	
Há Prof. Co-Responsável? <b>Sim</b>	Há Profissional de Empresa Vinculada? <b>Sim</b>	Código Entidade de Classe <b>SENGE - SINDICATO DOS ENGENHEIROS DO ESTADO DO RIO DE JA...</b>
Nº do registro da empresa: <b>1993200643</b>	Nome da Empresa <b>CONEN CONSULTORIA E ENGENHARIA LTDA</b>	

CONTRATANTE

Nome do Contratante: (EMPRESA) <b>CONSTRUTORA NORBERTO ODEBRECHT BRASIL S.A.</b>	CIC/CNPJ <b>10220039000178</b>		
Endereço <b>PRAIA DE BOTAFOGO</b>	Nº <b>300</b>	Complemento <b>11 ANDAR PARTE</b>	
Bairro: <b>BOTAFOGO</b>	Município: <b>RIO DE JANEIRO</b>	UF: <b>RJ</b>	CEP: <b>22250040</b>

Nº do Contrato: -	Ramo: <b>1101</b>	Ativ. Técnicas Res.: <b>49</b>	Especif. da Ativ.: <b>22</b>	Complemento. da Ativ.: <b>129</b>	<b>130</b>	<b>144</b>
Quantificação <b>1,00 - un</b>	Nº Pavtº -	Data início <b>28/03/2013</b>	Prazo do Contrato <b>90 dia(s)</b>	Nº H.H./J.T. -	Valor cont./Honorários <b>R\$ 196.716,30</b>	Salário -

Descrição/Informações Complementares

PROJETO REFERENCIAL DOS SIST. DE ABASTEC. DE ÁGUA, ESGOT. SANITÁRIO, DRENAGEM, ILUMINAÇÃO DE VI

AS, DISTRIB. DE ENERGIA NAS VIAS, TELEFONIA E LÓGICA COM GALERIA TÉCNICA, SIST. DE DISTRIB. DE G

ÁS NA MALHA URBANA PROJETADA NA ÁREA DE INFLUÊNCIA DA OPERAÇÃO URBANA CONSORCIADA DA ÁREA CENTR

AL DE NITEROI

Endereço <b>RUA MÉXICO</b>	Nº <b>11</b>	Complemento <b>7º ANDAR</b>	
Bairro: <b>CENTRO</b>	Município: <b>RIO DE JANEIRO</b>	UF: <b>RJ</b>	CEP: <b>20031144</b>

( ) Declaro o cumprimento das normas da ABNT referentes a Acessibilidade em atendimento ao parágrafo 1º do artigo nº 11 do Decreto nº 5.296/2004.

ASS

Data	Profissional Contratado	Contratante
------	-------------------------	-------------

REMITER ESTA VIA AO CREA-RJ OS DADOS DECLARADOS NESTE FORMULÁRIO SÃO DE TOTAL RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL. AUTOR DA ART  
A autenticidade desta ART deverá ser confirmada no site do CREA-RJ no endereço [www.crea-rj.org.br](http://www.crea-rj.org.br)



CREA-RJ

## Conselho Regional de Engenharia e Agronomia do Estado do Rio de Janeiro

Rua Buenos Aires, 40 Centro-Rio de Janeiro RJ CEP: 20070-020 - Tel:(21)2179-2000 - Fax:(21)2179-2283 - TELECREA:(21)2179-2007 - http://www.crea-rj.org.br

SB

## SOLICITAÇÃO DE BAIXA

ART Nº

MOTIVO

☐ Término da Obra/Serviço☐ Rescisão do Contratante☐ Outro: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

Data

Nome do Requerente:

Assinatura:



# Conselho Regional de Engenharia e Agronomia do Estado do Rio de Janeiro

Rua Buenos Aires, 40 Centro-Rio de Janeiro RJ CEP: 20070-020 - Tel:(21)2179-2000 - Fax:(21)2179-2283 - TELECREA:(21)2179-2007 - http://www.crea-rj.org.br

## ART

### ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

## Nº IN01057670

2ª Via - CONTRATADO

Natureza: <b>OBRA E SERVICO</b>	Fato Gerador: <b>NAO INFORMADO</b> Nº: -	Tipo: <b>NORMAL</b> Nº da ART principal: -
------------------------------------	--	--

Nº do registro do profissional: <b>1971100604</b>	Nome do profissional: <b>DAVIS TENDLER</b>	
Há Prof Co-Responsável? <b>Não</b>	Há Profissional de Empresa Vinculada? <b>Não</b>	Código Entidade de Classe -
Nº do registro da empresa: <b>1999204642</b>	Nome da Empresa <b>NSXT CONSULTORIA E ASSESSORIA LTDA</b>	

Nome do Contratante: (EMPRESA) <b>CONSTRUTORA NORBERTO ODEBRECHT BRASIL S.A.</b>	CIC/CNPJ <b>10220039000178</b>		
Endereço <b>PRAIA DE BOTAFOGO</b>	Nº <b>300</b>	Complemento <b>11 ANDAR PARTE</b>	
Bairro: <b>BOTAFOGO</b>	Município: <b>RIO DE JANEIRO</b>	UF: <b>RJ</b>	CEP: <b>22250040</b>

Nº do Contrato: -	Ramo: <b>1101</b>	Ativ. Técnicas Res.: <b>12</b>	Especif. da Ativ.: <b>73</b>	Complemento. da Ativ.: <b>173</b>		
Quantificação <b>3,80 - km2</b>	Nº Pavtº -	Data início <b>28/03/2013</b>	Prazo do Contrato <b>150 dia(s)</b>	Nº H.H./J.T. -	Valor cont./Honorários <b>R\$ 234.000,00</b>	Salário -

Descrição/Informações Complementares <b>SERVIÇOS DE ENGENHARIA CONSULTIVA EM MOBILIDADE URBANA PARA A CIDADE DE NITERÓI, RJ</b>
--

Endereço <b>AREA ESPECIAL CENTRO DE NITERÓI E ADJACENCIAS</b>	Nº <b>S/N</b>	Complemento -	
Bairro: <b>CENTRO</b>	Município: <b>NITEROI</b>	UF: <b>RJ</b>	CEP: <b>24020000</b>

(x) Declaro o cumprimento das normas da ABNT referentes a Acessibilidade em atendimento ao parágrafo 1º do artigo nº 11 do Decreto nº 5.296/2004.

Data	Profissional Contratado <i>[Assinatura]</i>	Contratante <i>[Assinatura]</i>
------	--	------------------------------------

REMITER ESTA VIA AO CREA-RJ OS DADOS DECLARADOS NESTE FORMULÁRIO SÃO DE TOTAL RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL AUTOR DA ART  
A autenticidade desta ART deverá ser confirmada no site do CREA-RJ no endereço [www.crea-rj.org.br](http://www.crea-rj.org.br)



CREA-RJ

# Conselho Regional de Engenharia e Agronomia do Estado do Rio de Janeiro

Rua Buenos Aires, 40 Centro-Rio de Janeiro RJ CEP: 20070-020 - Tel:(21)2179-2000 - Fax:(21)2179-2283 - TELECREA:(21)2179-2007 - http://www.crea-rj.org.br

## SB

### SOLICITAÇÃO DE BAIXA

## ART Nº IN01057670

MOTIVO	<input type="radio"/> Término da Obra/Serviço
	<input type="radio"/> Rescisão do Contratante
	<input type="radio"/> Outro: _____
	Data: _____

Data
Nome do Requerente:
Assinatura:

SEMPRE QUE CESSAR A RESPONSABILIDADE TÉCNICA PELA OBRA OU SERVIÇO PELOS MOTIVOS ACIMA, REMETER A SOLICITAÇÃO DE BAIXA PARA O CREA-RJ





CREA-RJ

## Conselho Regional de Engenharia e Agronomia do Estado do Rio de Janeiro

Rua Buenos Aires, 40 Centro-Rio de Janeiro RJ CEP: 20070-020 - Tel:(21)2179-2000 - Fax:(21)2179-2283 - TELECREA:(21)2179-2007 - http://www.crea-rj.org.br

ART

## ANOTAÇÃO DE RESPONSABILIDADE TÉCNICA

Nº

2ª Via - CONTRATADO

Natureza: <b>OBRA E SERVICO</b>	Fato Gerador: <b>NAO INFORMADO</b> Nº -	Tipo: <b>NORMAL</b> Nº da ART principal: -
------------------------------------	---	--

CONTRATADO

Nº do registro do profissional: <b>1975101518</b>	Nome do profissional: <b>ERNANI DE SOUZA COSTA</b>	
Há Prof. Co-Responsável? <b>Sim</b>	Há Profissional de Empresa Vinculada? <b>Sim</b>	Código Entidade de Classe <b>SENGE - SINDICATO DOS ENGENHEIROS DO ESTADO DO RIO DE JA...</b>
Nº do registro da empresa: <b>1993200643</b>	Nome da Empresa <b>CONEN CONSULTORIA E ENGENHARIA LTDA</b>	

CONTRATANTE

Nome do Contratante: (EMPRESA) <b>CONSTRUTORA ANDRADE GUTIERREZ S/A</b>		CIC/CNPJ <b>17262213000780</b>
Endereço <b>PRAIA DE BOTAFOGO</b>		Nº <b>300</b>
Bairro: <b>BOTAFOGO</b>		Município: <b>RIO DE JANEIRO</b>
UF: <b>RJ</b>		CEP: <b>22250040</b>

Nº do Contrato: -	Ramo: <b>1101</b>	Ativ. Técnicas Res.: <b>49</b>	Especif. da Ativ.: <b>22</b>	Complemento. da Ativ.: <b>129</b>	<b>130</b>	<b>144</b>
Quantificação <b>1,00 - un</b>	Nº Pavtº -	Data início <b>28/03/2013</b>	Prazo do Contrato <b>90 dia(s)</b>	Nº H.H./J.T. -	Valor cont./Honorários <b>R\$ 196.716,30</b>	Salário -

CONTRATO

Descrição/Informações Complementares <b>PROJETO REFERENCIAL DOS SIST. DE ABAST. DE ÁGUA, ESGOT. SANITÁRIO, DRENAGEM, ILUMINAÇÃO DE VIAS</b>	
<b>, DISTRIB. DE ENERGIA NAS VIAS, TELEFONIA E LÓGICA COM GALERIA TÉCNICA, SISTEMAS DE DISTRIB. DE</b>	
<b>GÁS NA MALHA URBANA PROJETADA NA ÁREA DE INFLUÊNCIA DA OPERAÇÃO URBANA CONSORCIADA DA ÁREA CEN</b>	
<b>TRAL DE NITEROI</b>	
Endereço <b>RUA MÉXICO</b>	Nº <b>11</b>
Bairro: <b>CENTRO</b>	Município: <b>RIO DE JANEIRO</b>
UF: <b>RJ</b>	CEP: <b>20031144</b>

Autenticação Mecânica

( ) Declaro o cumprimento das normas da ABNT referentes a Acessibilidade em atendimento ao parágrafo 1º do artigo nº 11 do Decreto nº 5.296/2004.

ASS

Data	Profissional Contratado	Contratante
------	-------------------------	-------------

REMETER ESTA VIA AO CREA-RJ OS DADOS DECLARADOS NESTE FORMULÁRIO SÃO DE TOTAL RESPONSABILIDADE DO PROFISSIONAL. AUTOR DA ART  
A autenticidade desta ART deverá ser confirmada no site do CREA-RJ no endereço [www.crea-rj.org.br](http://www.crea-rj.org.br)



CREA-RJ

## Conselho Regional de Engenharia e Agronomia do Estado do Rio de Janeiro

Rua Buenos Aires, 40 Centro-Rio de Janeiro RJ CEP: 20070-020 - Tel:(21)2179-2000 - Fax:(21)2179-2283 - TELECREA:(21)2179-2007 - http://www.crea-rj.org.br

SB

## SOLICITAÇÃO DE BAIXA

ART Nº

MOTIVO

- ☐ Término da Obra/Serviço
- ☐ Rescisão do Contratante
- ☐ Outro: \_\_\_\_\_
- Data: \_\_\_\_\_

Data
Nome do Requerente:
Assinatura:

SEMPRE QUE CESSAR A RESPONSABILIDADE TÉCNICA PELA OBRA OU SERVIÇO PELOS MOTIVOS ACIMA, REMETER A SOLICITAÇÃO DE BAIXA PARA O CREA-RJ