



Anotação de Responsabilidade Técnica - ART
Lei nº 6.496, de 7 de dezembro de 1977

CREA-DF

ART Cargo ou Função
0720140040670

Conselho Regional de Engenharia e Agronomia do Distrito Federal

1. Responsável Técnico(a)

WALTER FRANCA NETO

Título profissional: **Engenheiro Mecânico**

RNP: **1410432947**
Registro: **148004/D-MG**

2. Dados do Contrato

Contratante: **INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS**

CNPJ: **29.979.036/1164-40**

QUADRA 02, LOTE 09,
BLOCO K, ED.WAGNER,
2º SUBSOLO

Número: S/N

Cidade: **BRASÍLIA** UF: **DF**

E-Mail: sogg.srv@inss.gov.br

Tipo de contratante: Pessoa Jurídica de Direito Público

Bairro: **SBN-SETOR
BANCÁRIO NORTE**
Complemento:
Fone: (61)33192548

CEP: 70041-901

3. Vínculo Contratual

Unidade Administrativa: **SUPERINTENDÊNCIA REGIONAL NORTE/ CENTRO OESTE - S.R.-V**

QUADRA 02, LOTE 09,
BLOCO K, ED.WAGNER, Número: S/N
2º SUBSOLO

Bairro: **SBN-SETOR
BANCÁRIO NORTE**
CEP: 70041-901

Cidade: **BRASÍLIA** UF: **DF**

Data Início: 13/06/2014 Previsão término:

Complemento:
Tipo de Vínculo: Servidor(a) público

Identificação do cargo/função: **ANALISTA DO SEGURO SOCIAL / ENGENHEIRO MECÂNICO**

4. Atividade Técnica

Desempenho de Cargo Técnico

40,0000 hora por semana

Após a conclusão das atividades técnicas o(a) profissional deverá proceder à baixa desta ART.

5. Observações

A.R.T. DE CARGO/ FUNÇÃO PARA INCLUSÃO NO QUADRO DE RESPONSÁVEL TÉCNICO DO INSS – PARA INSTRUIR/ FISCALIZAR PROJETOS BÁSICOS E EXECUTIVOS DE CONTRATOS DE OBRA E SERVIÇOS DE ENGENHARIA MECÂNICA.

6. Declarações

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

7. Entidade de Classe

NENHUMA

8. Assinaturas

Declaro serem verdadeiras as informações acima

Local _____, ____ de ____ de ____ Data _____

WALTER FRANCA NETO - CPF: 055.XXX.XXX-37

INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL - INSS
CNPJ: 29.979.036/1164-40

9. Informações

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

www.creadf.org.br
atendimento@creadf.org.br
Tel: (61) 3961-2800



Valor da ART: R\$ 63,64 Registrada em: 05/08/2014 Valor Pago: R\$ 63,64

Nossa Número/Baixa: 0114033244