



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 OL00605917**

2ª Via - CONTRATANTE

Natureza: <b>DESEMPENHO DE CARGO E FUNCAO</b>	Fato Gerador: <b>NAO INFORMADO</b> Nº -	Tipo: <b>NORMAL</b> Nº da ART principal:-
--	---	---

CONTRATADO	Nº do registro do profissional: <b>1980101914</b>	Nome do profissional: <b>EDUARDO AUGUSTO GRANATO DE CARVALHO</b>	
	Há Prof Co-Responsável? -	Há Profissional de Empresa Vinculada? -	Código Entidade de Classe -
	Nº do registro da empresa: <b>2011203211</b>	Nome da Empresa <b>CDIOX SAFETY COMERCIO LTDA</b>	

CONTRATANTE	Nome do Contratante: (EMPRESA) <b>CDIOX SAFETY COMERCIO LTDA</b>		CIC/CNPJ <b>05935557000138</b>
	Endereço <b>AVENIDA DAS AMERICAS</b>		Nº <b>1155/</b> Complemento <b>SALA 706/707</b>
	Bairro: <b>BARRA DA TIJUCA</b>	Município: <b>RIO DE JANEIRO</b>	UF: <b>RJ</b> CEP: <b>22631000</b>

Nº do Contrato: -	Ramo: <b>1101</b>	Ativ. Técnicas Res.: <b>15</b>   -   -	Especif. da Ativ : -   -   -	Complemento. da Ativ.: <b>190</b>   -   -		
Quantificação	Nº Pavtº -	Data inicio <b>28/11/2016</b>	Prazo do Contrato <b>6 mes(es)</b>	NºH.H.J.J.T. <b>04:00</b>	Valor cont./Honorários -	Salário <b>R\$ 6.000,00</b>

Descrição/Informações Complementares

**FORNECIMENTO DE SERVIÇOS DE CONSULTORIA PAR ELABORAR ESTUDO DE ANÁLISE DE RISCO EAR, DESIGN DO PRO**

**GRAMA DE GERENCIAMENTO DE RISCO PGR E PROGRAMA DE ATENDIMENTO AS EMERGÊNCIAS PAE PARA A FASE DE**

**OPERAÇÃO DA 1ª ETAPA DO PROJETO DE INTEGRAÇÃO DO RIO SÃO FRANCISCO PISF**

CONTRATADO	Endereço <b>AVENIDA DAS AMERICAS</b>		Nº <b>1155</b>	Complemento <b>706</b>
	Bairro: <b>BARRA DA TIJUCA</b>	Município: <b>RIO DE JANEIRO</b>	UF: <b>RJ</b>	CEP: <b>22631000</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.

Data <b>16/05/17</b>	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)

Autenticação Mecânica