



Tipo de ART: \_\_\_\_\_  
 Participação Técnica: \_\_\_\_\_ Vinculada à ART: \_\_\_\_\_  
 Vinculada à ART: \_\_\_\_\_



**1. Responsável Técnico**

Nome Profissional: \_\_\_\_\_ RNP: \_\_\_\_\_  
 Título Profissional: \_\_\_\_\_ Registro/SC: \_\_\_\_\_  
 Empresa Contratada: \_\_\_\_\_ Registro/SC: \_\_\_\_\_

**2. Dados do Contrato**

Contratante: \_\_\_\_\_ CPF/CNPJ: \_\_\_\_\_  
 Endereço: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_  
 Complemento: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_  
 Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
 Valor da Obra/Serviço/Contrato: R\$ \_\_\_\_\_ Honorários: R\$ \_\_\_\_\_ Ação Institucional: \_\_\_\_\_  
 Contrato nº: \_\_\_\_\_ Celebrado em: \_\_\_\_\_ Vinculado à ART: \_\_\_\_\_ Tipo de Contratante: \_\_\_\_\_

**3. Dados da Obra/Serviço**

Proprietário: \_\_\_\_\_ CPF/CNPJ: \_\_\_\_\_  
 Endereço: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_  
 Complemento: \_\_\_\_\_ Bairro: \_\_\_\_\_  
 Cidade: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CEP: \_\_\_\_\_  
 Data de Início: \_\_\_\_\_ Data de Término: \_\_\_\_\_  
 Finalidade: \_\_\_\_\_ Coordenadas Geográficas: \_\_\_\_\_ Código: \_\_\_\_\_



**4. Atividade Técnica**

Atividade 1:	Atividade 2:	Atividade 3:	Atividade 4:
Serviço 01: Descrição:		Código: _____	Dimensão: _____, Unidade: _____
Atividade 1:	Atividade 2:	Atividade 3:	Atividade 4:
Serviço 02: Descrição:		Código: _____	Dimensão: _____, Unidade: _____
Atividade 1:	Atividade 2:	Atividade 3:	Atividade 4:
Serviço 03: Descrição:		Código: _____	Dimensão: _____, Unidade: _____
Atividade 1:	Atividade 2:	Atividade 3:	Atividade 4:
Serviço 04: Descrição:		Código: _____	Dimensão: _____, Unidade: _____
Atividade 1:	Atividade 2:	Atividade 3:	Atividade 4:
Serviço 05: Descrição:		Código: _____	Dimensão: _____, Unidade: _____
Atividade 1:	Atividade 2:	Atividade 3:	Atividade 4:
Serviço 06: Descrição:		Código: _____	Dimensão: _____, Unidade: _____
Atividade 1:	Atividade 2:	Atividade 3:	Atividade 4:
Serviço 07: Descrição:		Código: _____	Dimensão: _____, Unidade: _____
Atividade 1:	Atividade 2:	Atividade 3:	Atividade 4:
Serviço 08: Descrição:		Código: _____	Dimensão: _____, Unidade: _____
Atividade 1:	Atividade 2:	Atividade 3:	Atividade 4:
Serviço 09: Descrição:		Código: _____	Dimensão: _____, Unidade: _____
Atividade 1:	Atividade 2:	Atividade 3:	Atividade 4:
Serviço 10: Descrição:		Código: _____	Dimensão: _____, Unidade: _____
Atividade 1:	Atividade 2:	Atividade 3:	Atividade 4:
Serviço 11: Descrição:		Código: _____	Dimensão: _____, Unidade: _____
Atividade 1:	Atividade 2:	Atividade 3:	Atividade 4:
Serviço 12: Descrição:		Código: _____	Dimensão: _____, Unidade: _____

**5. Observações**

**6. Declarações**

Declaro que na(s) atividade(s) registrada(s) nesta ART foram atendidas as regras de acessibilidade previstas nas normas técnicas de acessibilidade da ABNT, na legislação específica e no Decreto Federal n° 5.296, de 2 de dezembro de 2004.  
 Declaro, sob as penas da Lei, que na(s) atividade(s) registrada(s) nesta ART não se exige a observância das regras de acessibilidade previstas nas normas técnicas de acessibilidade da ABNT, na legislação específica e no Decreto Federal n° 5.296, de 2 de dezembro de 2004.

**7. Entidade de Classe**

**8. Informações**

- . A ART é válida somente após o pagamento da taxa.
- . A autenticidade deste documento pode ser verificada no site [www.crea-sc.org.br/art](http://www.crea-sc.org.br/art).
- . A guarda da via assinada da ART será de responsabilidade do profissional e do contratante com o objetivo de documentar o vínculo contratual.
- . Esta ART está sujeita a verificações conforme disposto na Súmula 473 do STF, na Lei 9.784/99 e na Resolução 1.025/09 do CONFEA.

**9. Assinaturas**

Declaro serem verdadeiras as informações acima.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Responsável Técnico