



---

**Comprovante do pagamento****Dados da conta debitada:**

Nome: **FRANCA ENGENHARIA C LTDA**  
Agência: **1478**      Conta: **34982-0**

**Dados do pagamento:**

Título / Boletó: **001-BANCO DO BRASIL SA**  
Código de barras: **00194.58611 21150.087175 00251.284212 1 40730000045000**  
Valor do documento: **R\$ 450,00**  
Data do vencimento: **01/12/2008**

**Pagamento efetuado em 19/11/2008 às 10:27:07h via Bankline**

Autorizado débito de diferenças relativas a informações inexatas.

---

Dúvidas, sugestões ou reclamações: na sua agência ou ligue para 4004 4828 (regiões metropolitanas) ou 0800 011 8944 (demais localidades). Se não ficar satisfeito, ligue para a Ouvidoria 0800 570 0011.

**CREA-PE**Conselho Regional de Engenharia, Arquitetura  
e Agronomia de Pernambuco

CREA - PE Av. Agamenom Magalhães, 2978 - Espinheiro - Recife - PE

CEP 52.020-000 - Fone: (081) 423.4383 - Fax: (081) 231.5170

CNPJ 09.795.881/0001-59 - www.creape.org.br / creape@creape.org.br

RECIBO

Nº 010324

DATA: 19/11/2008

RECEBEMOS DE:

**PE008717D - RUBEM JOSE DA FONTE FRANCA**

ESPECIFICAÇÃO:

ANOTACAO DE RESP. TECNICA - ART

REFERENTE PAGAMENTO ART NUMERO 00251284

DO PROFISSIONAL NUMERO PE008717D \*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

\*\*\*\*\*

| VALOR UNI.: | QUANT.: | VALOR TOTAL: |
|-------------|---------|--------------|
| 0,00        | 001     | 450,00       |
| 0,00        | 000     | 0,00         |
| 0,00        | 000     | 0,00         |
| 0,00        | 000     | 0,00         |
| 0,00        | 000     | 0,00         |

Valor Total: 450,00

BANCO DO BRASIL

001-9

00194.58611 21150.087175 00251.284212 1 40730000045000

CEDENTE

CONSELHO REGIONAL DE ENGEN. ARQUI. E AGRO. DE PE

LOCAL DE PAGAMENTO

PAGAVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

DATA DO DOCUMENTO

01/12/2008

Nº DO DOCUMENTO

11500871700251284

ESPÉCIE

USO DO BANCO

CARTEIRA

18

ESPÉCIE MOEDA

R\$

QUANTIDADE DE MOEDA

ACEITE

DATA PROCESSAMENTO

19/11/2008

VALOR DA MOEDA

AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE

31089/905062

VENCIMENTO

01/12/2008

NOSSO NÚMERO

11500871700251284

(-) VALOR DO DOCUMENTO

450,00

(-) DESCONTO BATIMENTO

0.00

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(-) MORA / MULTA

(-) OUTROS ACRÉSCIMOS

(-) VALOR COBRADO

INSTRUÇÕES

**NÃO RECEBER APOS O VENCIMENTO**

\*\*\*\*\* A ANUIDADE É DEVIDA A PARTIR DE 01 DE JANEIRO DE CADA ANO \*\*\*\*\*

\*\*\*\*\* LEI FEDERAL 5.194/1966, ART. 63 PARAGRAFO PRIMEIRO, \*\*\*\*\*

\*\*\*\*\* É ILEGAL EXERCER A PROFISSÃO SEM O PAGAMENTO DA ANUIDADE \*\*\*\*\*

SACADO

RUBEM JOSE DA FONTE FRANCA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

FICHA DE COMPENSAÇÃO





**CREA-PE**Conselho Regional de Engenharia, Arquitetura  
e Agronomia de Pernambuco

CREA-PE/PETROLINA

ELIZANGELA S. SANTANA  
Téc. Ass. M. 195  
F.Q.AC. 01.02**ART N.º 01- 0251284****CONTRATADO**

|  |                                 |                                       |   |                     |
|--|---------------------------------|---------------------------------------|---|---------------------|
| 1. N.º Registro<br>UF PE N.º 8717-D                            | NE (D/TD) TP (P/D)              | 2. N.º Visto                          | 3. Nome do Profissional<br>RUBEN JOSÉ DA FONTE FRANCA |                     |
| 4. Título Profissional<br>ENGENHEIRO                           | 5. N.º do CPF<br>149.413.414-49 | 6. E-mail<br>RUBENFRANCA@YAHOO.COM.BR | 7. Telefone<br>3862-7002                              |                     |
| 8. Logradouro<br>CEL. PABELO PABILHA                           | N.º 918                         | Compl. 301                            | Bairro<br>CENTRO                                      | Cidade<br>PETROLINA |
| 9. Nome da Empresa Contratada<br>FRANCA ENGENHARIA E CON. LTDA | 10. N.º Registro<br>12511       | 11. N.º Visto                         | 12. Telefone/Fax<br>3862-7002                         |                     |

**CONTRATANTE**

|   |                                       |                                    |
|---|---------------------------------------|------------------------------------|
| 13. Nome do Contratante<br>PREFEITURA MUNICIPAL DE EXU-PE | 14. CPF ou CNPJ<br>11.040.810/0001-00 | 15. Telefone/Fax<br>(08) 3679-1153 |
| 16. Logradouro<br>R. EUPRASIO DE ALENAR Nº 13, CENTRO     | N.º 13                                | Compl. -                           |
| Bairro<br>CENTRO  | Cidade<br>EXU                         | UF PE CEP                          |

**IDENTIFICAÇÃO DA OBRA OU SERVIÇO**

|  |                                       |
|--|---------------------------------------|
| 17. Nome do Proprietário<br>DIVERSAS RUAS DA SEDE DO MUNIC. DE EXU | 18. CPF ou CNPJ<br>11.040.810/0001-00 |
| 19. Logradouro<br>PREFEITURA DE EXU                                | N.º - Complemento -                   |
| Bairro<br>DIVERSOS   | Cidade EXU UF PE CEP                  |

**CONTRATO**

|   |  |   |                 |              |
|---|--|---|-----------------|--------------|
| 20. Resumo do Contrato. Descrição da Obra e / ou Descrição do Serviço contratado<br>PROTEJO DO SISTEMA DE ESOTAMENTO SANITARIO DA<br>CIDADE DE EXU-PE (SEDE)  |  |   |                 |              |
| 21a. N.º do Contrato<br>S/N   | 21b. Valor da Obra, Serviço ou Contrato (R\$)<br>64.725,31 | 21c. Valor dos Honorários (R\$)   | 21d. Quantidade | 21e. Unidade |
| 22. Período Previsto do Contrato<br>/ / a / /   |  | 23. Referência da ART<br>Obra <input type="checkbox"/> Serviço <input type="checkbox"/> Cargo / Função <input type="checkbox"/> |                 |              |
| Declaro que os projetos de construção, reforma ou ampliação de edificações de uso público ou coletivo, ou a mudança de destinação para estes tipos de edificação, que estejam aqui anotados, de minha responsabilidade técnica, atendem às regras de acessibilidade previstas nas normas técnicas de acessibilidade da ABNT, na legislação específica e no Decreto número 5.296/2004. |  |   |                 |              |

**ASSINATURAS**

|  |                      |                                       |
|--|----------------------|---------------------------------------|
| 24. Local e Data<br>/ /  | 25. Profissional<br> | 26. Contratante<br>CONT. S/N 06/05/08 |
| - É indispensável a assinatura do profissional e do contratante -<br>Este documento anota perante o CREA-PE, para os efeitos legais, o contrato escrito ou verbal, realizado entre as partes. (Lei Federal 6.496/77) |                      |                                       |

**ATIVIDADES DESENVOLVIDAS PELO PROFISSIONAL**

| Objeto | Class. Atividade | Nível | Quantidade | Unidade | Objeto | Class. Atividade | Nível | Quantidade | Unidade |
|--------|------------------|-------|------------|---------|--------|------------------|-------|------------|---------|
| 27.    |                  |       |            |         | 31.    |                  |       |            |         |
| 28.    |                  |       |            |         | 32.    |                  |       |            |         |
| 29.    |                  |       |            |         | 33.    |                  |       |            |         |
| 30.    |                  |       |            |         | 34.    |                  |       |            |         |

|  |  |  |  |                                   |
|--|--|--|--|-----------------------------------|
| 35. Descrição complementar da Obra / Serviço   |  |  |  |                                   |
| 36. Participação Técnica<br>( ) Co-autor<br>( ) Co-Responsável<br>( ) Individual<br>( ) Equipe | 37. Tipo de Anotação<br>( ) Normal<br>( ) Substituição<br>( ) Complementação | ( ) Regularização<br>( ) Sub-empitada<br>( ) Sub-rogação | 38. Regime de Trabalho<br>( ) Empregado<br>( ) Empregador<br>( ) Autônomo<br>( ) Empregado Empresa Pública | 39. Opção pela Entidade de Classe |
| 40. Vinculada a ART N.º  |  | 41. Do Profissional (Nome ou N.º do Registro)            |  |                                   |

|   |                                   |
|---|-----------------------------------|
| 42. Esta ART regulariza: (Marcar X na opção)<br><input type="checkbox"/> Não se aplica <input type="checkbox"/> Notificação <input type="checkbox"/> Auto de Infração | 43. Valor da Taxa (R\$)<br>450,00 |
|---|-----------------------------------|

**IMPORTANTE:** O preenchimento desta Solicitação de Registro de ART é de inteira responsabilidade do profissional.  
 Vias: 1ª Branca e 2ª Amarela (CREA-PE); 3ª Rosa (Usuário) - Jogo 20X3 Formulário - Revisão: 07/02/2006