

**CREA-SC**Conselho Regional de Engenharia  
e Agronomia de Santa Catarina

— Autenticidade —

ART N° 5414693-0

**A.R.T.** Anotação de Responsabilidade TécnicaART autenticada eletronicamente via  
**CREA**

— **Contratado** —  
 ENGENHEIRA CIVIL 069693-0 Empresa Executora:  
**GRACIELE ZANELLA TEIXEIRA MARTINS** **MUNICIPIO DE JOINVILLE**  
 RUA GUSTAVO HOEPFNER 144 JOINVILLE C00199-4  
 AP 701 FLORESTA 89211-120 SC Fone: Fax:  
 Fone: 4732787501 Fax: -- CPF: 029.883.119-86 Normal  
 graciele@dugra.com.br

— **Contratante** —  
**MUNICIPIO DE JOINVILLE** 83169623000110  
 AV. HERMANN AUGUST LEPPER, 10  
 CENTRO JOINVILLE SC  
 89221-000

— **Resumo do Contrato** —  
 PROJETO HIDROSSANITÁRIO DE REFORMA DOS NÍVEIS 3(UTI E UTQ) E 4 E CENTRAL DE TRATAMENTO DE ÁGUA  
 PARA DIÁLISE DO HOSPITAL MUNICIPAL SÃO JOSÉ EM JOINVILLE. ÁREAS: Nível 3 = 1.474,89m, Nível 4  
 = 1.527,58m, Central = 10,19m.

Início em: 01/02/2015 Término em: 30/04/2015 Honorários: Salário Valor Obra/Serviço: R\$500,00

— **Identificação da Obra/Serviço** —  
**HOSPITAL SÃO JOSÉ/FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE** 08184821000137  
 AVENIDA GETÚLIO VARGAS, 238  
 ANITA GARIBALDI JOINVILLE SC  
 89202000

— **Assinaturas** —  
 JOINVILLE 14/04/2015  
 GRACIELE ZANELLA TEIXEIRA MARTINS 029.883.119-86  
 MUNICIPIO DE JOINVILLE  
 Eng. Luiz Algemiro C. Guimarães  
 83169623000110 Diretor Executivo  
 Matr. 14.124

Este documento anota perante o CREA-SC, para efeitos legais, o contrato escrito ou verbal realizado entre as partes (L. 496/77)

**Reservado ao Responsável Técnico****ART: 5414693-0**

— **Participação Técnica** —  
 Individual

Atividades	Objetos	Classificação	Quantidade	Unidade
	12 ##	A0425	3.012,66	14

— **Entidade de Classe** —  
 Nenhuma

— **Regularização** —

— **Descrição Complementar** —  
 Projeto de reforma da rede hidrossanitária HMSJ

Este documento só terá fé Pública se estiver devidamente cadastrado e quitado junto ao CREA-SC. Para aferir [www.crea-sc.org.br](http://www.crea-sc.org.br)  
 Este documento foi autenticado eletronicamente, estando sujeito a verificações  
 conforme resolução 1825/09 CONFEA e demais legislações aplicáveis.

As assinaturas devem ser a próprio punho, originais e preferencialmente com caneta azul.  
 Acessibilidade: Declaro a aplicabilidade das regras de acessibilidade previstas nas normas técnicas da  
 ABNT, na legislação específica e no Decreto n. 5.296/2004, as atividades profissionais acima relacionadas.