

ANEXO S - MODELO DE ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA



MINISTÉRIO DA DEFESA
EXÉRCITO BRASILEIRO
CMNE - 6ª RM
4º BECnst

(MODELO DE ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA)

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atesto para os devidos fins que o (**nome do Diretor/Representante Legal**), com especialidade em _____ com pós-graduação/mestrado em _____, portador do CPF nº _____ e RG nº _____, na função de _____ da (nome da Organização Civil de Saúde) inscrita no CNPJ nº _____, sediada na (endereço completo), prestou ou presta serviços na realização de (descrever serviços que são prestados).

Desta forma, eu (nome do declarante, função ou situação), sob nº (CPF ou CNPJ), com sede (endereço completo), ressalto que o mesmo se encontra apto na execução dos serviços (citar especialidade), sem nada que o desabone até a presente data.

...../ , ___ de _____ de ..

NOME
IDT NR.....
CPF