

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atestamos para os devidos fins, que a empresa (**Razão Social**), CNPJ. N **nnnn**, sob responsabilidade técnica do(s) seguinte(s) profissionais (**Título Profissional Completo, nome, rnp dos profissionais que executaram a obra/serviço**), executou de forma satisfatória os serviços (**objeto do contrato**) na Rua/Av. (**endereço da obra/serviço**) conforme dados abaixo,

DADOS DO CONTRATO:

CONTRATANTE:

(Razão social, cnpj do Contratante, n.contrato/convênio se houver) ou

(Nome Completo, cpf do contratante, n. contrato se houver)

PRAZO CONTRATUAL: **dd/mm/aaaa a dd/mm/aaaa**

ADITIVO DE PRAZO (ADITIVO N. x): **dd/mm/aaaa a dd/mm/aaaa**

ADITIVO DE PRAZO (ADITIVO N. x): **dd/mm/aaaa a dd/mm/aaaa**

(discriminar todos os aditivos para verificação do prazo total do contrato)

CARACTERÍSTICAS DO SERVIÇO CONFORME PLANILHA ABAIXO:

ITEM	DISCRIMINAÇÃO	UN.	QUANT.

-
-
-

Local/Data,

Assinatura e Identificação do representante da empresa indicando cargo e cpf

Assinatura do profissional habilitado representante da contratante indicando título profissional, cpf e rnp