

ANEXO IV AO EDITAL DE CREDENCIAMENTO 01/2021 DO HMAPA

(LOGO OU CARIMBO DA EMPRESA)

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Atesto para os devidos fins que a (nome da Organização Civil de Saúde) inscrita no CNPJ nº _____, sediada na (endereço completo), prestou/presta serviços na área desempre bem cumprindo com suas obrigações assumidas no tocante aos serviços realizados.

Desta forma, (nome da empresa declarante, função ou situação), (CPF ou CNPJ), com sede (endereço completo), ressalto que não existe nada que a desabone até a presente data.

Porto Alegre/RS, ____ de _____ de 202_

Representante legal da empresa
Identidade: