

Página 1 de 1

|  |
| --- |
| **REQUERIMENTO DE EMISSÃO DE ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA** |
| **DADOS DO SOLICITANTE** |
| Razão Social: |
| CNPJ: |
| Rua / Avenida: | N.º: |
| Complemento: | Bairro: | CEP: | - |
| Cidade: | UF: |
| Telefone: | E-mail: |
| **DADOS DA CONTRATAÇÃO** |
| Contratante: |
| N.º Contrato: Pedido de Compra: |  | . |  | . |  | Possui termos aditivos? |
| Período de vigência: | / / |  | até | / / | . | Responsável Técnico (caso houver): |
| Informar: Nome e telefone do gestor da parte do Sistema FIEMG (FIEMG, CIEMG, SESI/DRMG, SENAI/DRMG e IEL/NRMG): |
| **DESCRIÇÃO DO SERVIÇO/PRODUTO** |
|  |
| **OBSERVAÇÕES:** |
|  |
| **ORIENTAÇÕES:** |
| * **ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA - OBRAS OU SERVIÇOS DE ENGENHARIA**

Para emissão deverá ser anexado ao requerimento, cópia da Anotação de Responsabilidade Técnica – ART (quando for o caso) e o detalhamento dos serviços executados.* **PRAZO E FORMA DE RETIRADA**

A Gerência de Suprimentos terá o prazo de até 10 (dez) dias úteis para conduzir os procedimentos e emitir o respectivo Atestado ou, quando for o caso, notificar o fornecedor acerca do indeferimento.Emitido o Atestado de Capacidade Técnica, o fornecedor requerente será comunicado e receberá o atestado assinado digitalmente, via e-mail. |
| Declaro que as informações acima prestadas são verdadeiras e que estou ciente das orientações., de de 20 .*.***(nome completo e assinatura do solicitante)** |