

REQUERIMENTO DO ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA

Eu, _____, responsável legal da empresa (Razão Social) _____, atuante no ramo de _____ inscrita no CNPJ/MF sob o nº _____, estabelecida na _____ (endereço completo), Estado _____ UF _____, CEP _____, Telefone _____, Email _____ venho requer a emissão de Atestado de Capacidade Técnica do Instituto de Desenvolvimento Tecnológico e Humano, conforme:

Processo nº: _____

Objeto: _____

Período de execução: De ____/____/____ à ____/____/____

Goiânia, _____ de _____ de 20____.

(assinatura do representante legal)