**Atestado de Capacidade Técnica Parcial**

A **(RAZÃO SOCIAL DO CONTRATANTE)**, inscrita no CNPJ XX.XXX.XXX/XXXX-XX, neste ato representada pelo Sr(a). **(CARGO/FUNÇÃO/CPF DO (A) EMISSOR(A) DO DOCUMENTO)**, identificado abaixo como signatário, ATESTA que a **(RAZÃO SOCIAL DA CONTRATADA)**, inscrita no CNPJ nº XX.XXX.XXX/XXXX-XX, n. registro XXXX, sob a responsabilidade técnica do(s) **(****INSERIR NOME, TÍTULO PROFISSIONAL, NÚMERO DO REGISTRO NO CREA E RNP),** realizou os  **serviços de OBJETO CONTRATO** conforme dados contratuais e descrição dos serviços abaixo:

**1.Dados da Obra / serviço: *Contrato/Convênio (*Informar o número do contrato/ convênio se houver)**

***1.2 Objeto do contrato: Descrição do objeto do contrato***

**Valor do contrato: XXXXX**

**Valor medido e atestado: XXXXX**

**Ordem de Serviço: XXXXXX**

**Período de execução: XX/XX/20XX a XX/XX/20XX**

**Prazo Contratual: XX/XX/20XX a XX/XX/20XX**

* 1. ***Local da obra/serviço: Endereço da obra/serviço. Em caso de serviços realizados em várias endereços, estes devem ser listados no Atestado (identificados com rua, número, bairro, CEP e cidade) em área rural identificar com coordenadas geográficas.***
  2. ***Período de realização/prestação do serviço:*** **Data de inicio e término ambos identificados com dia mês e ano.**

1. **Dados do(s) Responsável(is) técnico(s) IDENTIFICAR TODOS(AS) OS(AS) PROFISSIONAIS ENVOLVIDOS, INCLUSIVE OS(AS) PROFISSIONAIS DE EMPRESA SUBCONTRATADA.**
2. **Descrição do(s)Serviço(s) Realizado(s): A descrição deve identificar os quantitativos /unidades correspondentes e o qualitativo a identificação dos serviços realizados.**

**\*Planilha de serviços e quantitativos (PLANILHAS ANEXAS SOMENTE SERÃO REGISTRADAS SE INFORMADAS NO CORPO DO ATESTADO).**

Atestamos que os serviços foram executados conforme projetos, de acordo com as especificações contratuais e de acordo com as normas técnicas vigentes.

1. **Local de emissão, data e assinatura.**

Assinatura do representante do **Contratante (signatário)**

**(Identificação - nome completo, cargo/função e CPF\*)**

Assinatura do profissional habilitado do Contratante **(signatário)**

**(Identificação - título, nome completo, cargo/função, RNP e CPF\*)**