MODELO DE ATESTADO DE OBRA/SERVIÇO CONCLUÍDO

**Atestado de Capacidade Técnica**

Atestamos que a (o) (identificação da empresa contratada ou do profissional, se autônomo) foi contratado (a) por (identificação do contratante) e prestou de forma satisfatória os serviços abaixo relacionados com as seguintes características:

**Dados da obra/serviço**

Contrato/Convênio: (número, se houver)

Local de realização: (rua, número, complemento, bairro, município, UF, CEP)

Período de realização: (data de início e de conclusão da obra/serviço – dia/mês/ano)

**Contratante:** (razão social e CNPJ ou nome completo e CPF, se pessoa física)

**Pessoa jurídica contratada:** (razão social e CNPJ)

**Responsável (is)Técnico (s)**

* <***título profissional, nome completo, RNP e nº do Crea***>. **Nível de atuação**: (informar direta, supervisão, coordenação, direção ou condução). **ART (s) nº** (opcional):
* ***<título profissional, nome completo, RNP e nº do Crea>***. **Nível de atuação**: (informar direta, supervisão, coordenação, direção ou condução). **ART (s) nº:** (opcional).
* ***<título profissional, nome completo, RNP e nº do Crea>.*** **Nível de atuação**: (informar direta, supervisão, coordenação, direção ou condução). **ART (s) nº:** (opcional).

**Equipe Técnica:**  obs.: somente nos casos em que houver supervisão, coordenação, direção ou condução de equipe técnica.

<título profissional, nome completo, RNP e nº do Crea>. ART (s) nº:

 <título profissional, nome completo, RNP e nº do Crea>. ART (s) nº:

 <título profissional, nome completo, RNP e nº do Crea>. ART (s) nº:

**Descrição dos serviços realizados**

<Descrever o objeto do contrato>

**Serviços realizados**

Obs.: relacionar aqui os serviços executados, identificando os quantitativos (utilizar planilha conforme necessidade).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Serviço** | **Quantidade** | **Unidade** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

(Local e data)

Assinatura do representante do contratante

 (título, nome completo e cargo/função)

CPF nº

Assinatura do profissional habilitado

 (título, nome completo e cargo/função)

CPF nº RNP nº

Notas:

No caso em que a contratante não possua em seu quadro técnico profissional habilitado, o atestado deverá ser objeto de laudo técnico.

**Planilhas anexas** somente serão registradas caso estejam mencionadas Planilhas anexas **somente serão registradas caso estejam mencionadas no corpo do atestado** e com todas as suas folhas

O atestado que referenciar serviços de **supervisão, coordenação, direção ou condução** de equipe técnica deverá relacionar os demais profissionais da equipe e suas respectivas ARTs.