MODELO 04: Atestado de Obra/Serviço em Andamento

**Atestado de Capacidade Técnica Parcial**

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

**Dados da obra/serviço**

Contrato/Convênio: (número, se houver)

Local de realização da obra/serviço: (rua, número, complemento, bairro, município, UF, CEP)

Período de realização parcial: (data de início e término parcial – dia/mês/ano)

Prazo contratual: (data de início e de previsão de término 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:**  <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 parcialmente realizados**

< relacionar aqui somente os serviços PARCIALMENTE EXECUTADOS, identificando os quantitativos (utilizar planilha conforme necessidade)>.

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

(Local e data de expedição)

Assinatura do representante do contratante

 (título, nome completo e cargo/função)

Assinatura do profissional habilitado do contratante

 (título profissional, nome completo e cargo/função)

RNP/Nº Crea

**Notas importantes:**

* No caso em que o **contratante não possua em seu quadro técnico um profissional habilitado**, o atestado deverá ser acompanhado de declaração do profissional apresentado por ele e pertencente às profissões abrangidas pelo Sistema Confea/Crea, corroborando a veracidade dos dados técnicos qualitativos e quantitativos do atestado. (utilizar modelo de atestado 02)
* **Planilhas anexas** somente serão registradas caso estejam mencionadas **no corpo do atestado** e com todas as suas folhas devidamente rubricadas pelo emitente;
* 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;
* No caso de **obra ou serviços próprios**, o atestado deve estar acompanhado de documento público que comprove a conclusão da obra ou serviço expedido pela prefeitura, por agência reguladora ou por órgão ambiental, dentre outros. (Exemplo: habite-se);
* O cadastramento prévio do **consórcio** no Crea é condição indispensável para a efetivação do registro do respectivo atestado.
* No caso de atestado que referenciar **serviços subcontratados ou subempreitados**, utilizar o modelo de atestado 03.