



MINISTÉRIO DA DEFESA  
EXÉRCITO BRASILEIRO  
3º REGIMENTO DE CAVALARIA DE GUARDA

ANEXO XV

**ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA**

Atesto para os devidos fins que o (nome do Diretor/Representante Legal do Hospital Veterinário) \_\_\_\_\_, com especialidade(s) em \_\_\_\_\_, com pós-graduação/mestrado em \_\_\_\_\_, portador do CPF nº \_\_\_\_\_ e RG nº \_\_\_\_\_, na (função de) \_\_\_\_\_ da (razão social do Hospital Veterinário) \_\_\_\_\_ inscrita no CNPJ nº \_\_\_\_\_, sediada no (endereço completo) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, prestou ou presta serviços na realização de (descrever serviços que são prestados) \_\_\_\_\_.

Desta forma, eu (nome do declarante, função ou situação), \_\_\_\_\_ sob nº (CPF ou CNPJ) \_\_\_\_\_, com sede (endereço completo) \_\_\_\_\_,

ressalto que o mesmo se encontra apto na execução dos serviços acima descritos, sem nada que o desabone até a presente data.

\_\_\_\_\_ - RS, de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_ .

Nome completo: \_\_\_\_\_

Idt.: \_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_