

**ANEXO IX - ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA – PESSOA JURÍDICA**  
[PAPEL TIMBRADO]

Ao SESCOOP/CE – Serviço Nacional de Aprendizagem do Cooperativismo

Atestamos, para todos os fins de direito, que a empresa (razão social da empresa que pretende se cadastrar), estabelecida na (endereço completo da empresa que pretende se cadastrar), CNPJ (da empresa que pretende se cadastrar), foi nossa fornecedora de serviços em (especificar as SUB ÁREAS de atuação detalhando o(s) tipo(s) de Serviço(s)) no período de dd/mm/aaaa a dd/mm/aaaa totalizando **XX** horas.

A referida empresa cumpriu sempre e pontualmente com as obrigações assumidas, no tocante aos serviços solicitados, (manifestação da empresa atendida acerca da qualidade do serviço prestado) pelo que declaramos estar apta a cumprir com o objeto contratado, nada tendo que a desabone.

Por ser verdade, firmamos a presente.

Cidade/Estado, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

-----  
Assinatura do Representante Legal da Empresa

-----  
Nome Completo e CPF do Representante Legal da Empresa

-----  
Cargo /

Dados da Empresa (Razão Social, CNPJ, Endereço e Telefone)

**ANEXO IX - ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICA – PROFISSIONAL AUTÔNOMO**  
[PAPEL TIMBRADO]

Ao SESCOOP/CE – Serviço Nacional de Aprendizagem do Cooperativismo

Atestamos, para todos os fins de direito, que (nome completo do(a) profissional que pretende se cadastrar), residente à (endereço completo do(a) profissional que pretende se cadastrar), CPF (do(a) profissional que pretende se cadastrar), foi nosso(a) fornecedora(a) de serviços em (especificar as SUB ÁREAS de atuação detalhando o(s) tipo(s) de Serviço(s)) no período de dd/mm/aaaa a dd/mm/aaaa totalizando **XX** horas.

O(A) referido(a) empresa cumpriu sempre e pontualmente com as obrigações assumidas, no tocante aos serviços solicitados, (manifestação da empresa atendida acerca da qualidade do serviço prestado) pelo que declaramos estar apto(a) a cumprir com o objeto contratado, nada tendo que o(a) desabone.

Por ser verdade, firmamos a presente.

Cidade/Estado, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

-----  
Assinatura do Representante Legal da Empresa

-----  
Nome Completo e CPF do Representante Legal da Empresa

-----  
Cargo /

Dados da Empresa (Razão Social, CNPJ, Endereço e Telefone)