[CIDADE], [DIA] de [MÊS] de [ANO].

**À  
FDE – FUNDAÇÃO PARA O DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO**

Avenida São Luís, 99 – 4º andar  
República - São Paulo – SP  
CEP 01046-001   
  
A/C: DPC – Departamento de Processos Contratuais

Assunto: Atestado de Capacidade Técnica

Solicitamos emissão de Atestado de Capacidade Técnica do(s) contrato(s) / Ordem(ns) de serviço(s), conforme segue:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Contrato | PI | Responsável Técnico Título Profissional | CREA | RNP | ART |
|  |  |  |  | 000000000 | 000000000-0 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Observações:

|  |  |
| --- | --- |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Assinatura do Responsável** Nome Cargo |