

**ANEXO III - MINUTA DE DECLARAÇÃO DE HABILITAÇÃO**

CT/CONAB/[SETOR DEMANDANTE SAS] Nº \_\_\_\_ Belém - PA, \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de 2020

Ao  
Sr. Prestador

Declaramos para os devidos fins que \_\_\_\_\_,  
CNPJ \_\_\_\_\_, atendeu aos requisitos exigidos no processo de credenciamento para prestação de serviços aos beneficiários do Serviço de Assistência à Saúde da Conab, publicado por meio do Edital nº \_\_\_\_/2020.

A presente Declaração de Habilitação para Credenciamento terá vigência de 12 (doze) meses, a partir da data de sua emissão, podendo ser prorrogado por igual período, por interesse da Conab, desde que mantidas as mesmas condições do momento da habilitação.

Outrossim, cumpre-nos reiterar que tal habilitação não implica na obrigação de contratação.

Atenciosamente,

MOACIR DA CRUZ ROCHA  
Superintendente Regional da CONAB  
Superintendente