

ANEXO III – MINUTA DE DECLARAÇÃO DE HABILITAÇÃO

OFÍCIO CONAB SUREG MG Nº

Belo Horizonte, ____ de _____ de 20__

Ao (À) Senhor(a)

XXXXXXXXXX

Responsável Legal do (nome do estabelecimento)

Endereço

CEP: _____/MG

Declaramos para os devidos fins que a (o) _____,
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 de Chamamento Público nº 001/2022.

A presente Declaração de Habilitação para o 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,

Superintendência Regional de Minas Gerais
Superintendente Regional