

ANEXO III – MINUTA DE DECLARAÇÃO DE HABILITAÇÃO

OFÍCIO CONAB SUREG MG Nº

Belo Horizonte, ____ de _____ de 20__

Ao Senhor

LUIZ EDUARDO MARQUES DUMONT

Superintendente Regional da Conab em MG

A/C – SETOR DE RECURSOS HUMANOS - SEREH

Avenida Prudente de Moraes, 1671 - Bairro Santo Antônio

BELO HORIZONTE - MG

CEP 30350-213

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 001/2023.

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

