



Ofício N°44/2022 – APAE
Conselho Municipal de Saúde
Abrão Gomes de Gouveia

Mozarlândia, 01 de fevereiro de 2022

Prezado Senhor,

A par de cumprimentá-lo, venho por meio deste solicitar a emissão de um atestado de capacidade técnico para a **Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais de Mozarlândia – APAE**, inscrita no CNPJ N°33.853.154/0001-85, localizada na Avenida Presidente Getúlio Vargas QD.48 LT.01 N°106, Setor Central, Mozarlândia/GO, para fins de credenciamento com a Pátria Voluntária. Segue em anexo o modelo de atestado.

Sem mais para o momento, agradecemos a colaboração.

DocuSigned by:

Mariana Figueredo Alves

DEB7700031D69EE

Mariana Figueredo Alves
Presidente APAE Mozarlândia



COLOCAR EM PAPEL TIMBRADO DA INSTITUIÇÃO

ATESTADO DE CAPACIDADE TÉCNICO

Eu, XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, no cargo de XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, na XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX (nome da instituição), inscrita no CNPJ sob o nº XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, atesto para os devidos fins que a **ASSOCIAÇÃO DE PAIS E AMIGOS DOS EXCEPCIONAIS DE MOZARLÂNDIA - APAE**, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ nº 33.853.154/0001-85, estabelecida à Av. Presidente Getúlio Vargas QD. 48 LT. 01 Nº 106, sala 14, Setor Central, Mozarlândia - Goiás, CEP 76.700.000, fone: (62) 98642-1076, e-mail: mozarlandia@apaego.org.br, neste ato representada por sua Presidente Mariana Figueredo Alves, possui instalações, condições materiais e capacidade técnica e operacional na execução de serviços, programas, projetos e benefícios socioassistenciais, e forma gratuita, permanente e continuada a pessoas com deficiência na área da assistência social e saúde, sem qualquer discriminação e o cumprimento das metas estabelecidas no termos da Lei nº 13.019/2014, art. 33, V, "c".

Por ser verdade firmo o presente.

Telefone da Instituição: (XX) XXXXX-XXXX

Mozarlândia-GO, XXX de XXXXXXXX de 2022.

Nome
Cargo