



PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO GABRIEL

PALÁCIO PLÁCIDO DE CASTRO

Secretaria Municipal de Administração

CERTIFICADO DE CREDENCIAMENTO

A Secretaria Municipal de _____, declara que a Organização da Sociedade Civil _____, CNPJ nº _____, com sede na _____ encontra-se credenciada sob nº _____, tendo apresentado: documentos de habilitação jurídica; comprovação que está apta a firmar termos de parcerias com a Administração Pública compatível conforme o exigido pelo inciso III do art. 33 da Lei nº 13.019, de 2014; comprovou experiência em sua área de atuação; possui escrituração contábil regular; condições operacionais de acordo com a sua área de atuação; comprovação de endereço; regularidade fiscal e declarações sobre prestações de contas da Entidade e de seus dirigentes.

Fica ressalvado à Administração quando em participação de processos de chamamentos públicos, dispensa ou inexigibilidade, exigir a apresentação atualizada dos documentos exigidos por ocasião do credenciamento.

São Gabriel-RS, ___ de _____ de ___

Secretário(a) responsável pela pasta