



Companhia Nacional de Abastecimento

**ANEXO III - DECLARAÇÃO DE HABILITAÇÃO PARA CREDENCIAMENTO**

Ao (À) Senhor(a)  
XXXXXXXXXX  
Responsável Legal do (nome do estabelecimento)  
Endereço

Declaramos para os devidos fins que XXX, CNPJ XXXXX, 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 001/2025.

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,

**Nome do Superintendente**  
Superintendência Regional do Piauí  
Analista/Superintendente

Teresina, 27 de março de 2025



Documento assinado eletronicamente por **JOSE PALMIERE DA SILVA, Analista de Recursos Humanos - Conab**, em 01/04/2025, às 14:22, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 4º, § 3º, do [Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site:  
[https://sei.agro.gov.br/sei/controlador\\_externo.php?acao=documento\\_conferir&id\\_orgao\\_acesso\\_externo=0](https://sei.agro.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0), informando o código verificador **41257540** e o código CRC **91D62B2B**.

Nº do Processo: 21220.000568/2024-91