

## ADITIVO AO CONTRATO DE LOCAÇÃO NAO RESIDENCIAL.

Pelo presente instrumento, como **LOCADORA, ASSOCIAÇÃO BAHIANA DE MEDICINA – REGIONAL DE VITORIA DA CONQUISTA-BA**, entidade associativa sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ n°. 16.207.565/0001-84, sediada na Rua Siqueira Campos, n°. 646, bairro Recreio, Vitória da Conquista- BA, neste ato representada pelo seu Presidente Péricles Gimenes Farina, brasileiro, casado, médico, portador do CPF n°. 529.931.529-91.

**LOCATARIO, CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DA BAHIA**, com sede na rua Basílio da Gama, n° 03- Bairro: Canela- Salvador- Ba. CEP: 40.110.140, Salvador-Bahia, inscrito no CNPJ sob o n°. 15.246.655/0001-11, neste ato representado pelo seu Presidente Antônio Fernando Pereira Falcão, portador do CPF n°. 041.253.475-49.

**CLAUSULA 1a** - As partes acima qualificadas firmaram em 04 de maio 2015, o Contrato de Locação não Residencial, nos termos ali ajustados e pactuados.

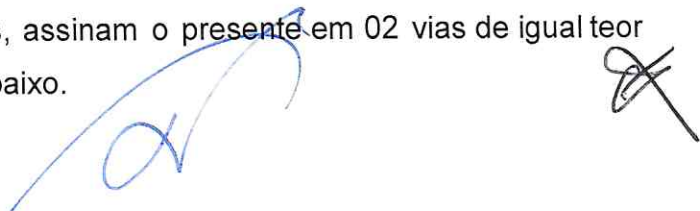
**CLAUSULA 2a** - Considerando ter havido interesse recíproco entre os contraentes, em renovar o Contrato de Locação não Residencial, para o período compreendido entre 04 de maio de 2015 a 04 de maio de 2016, firmam o presente aditivo ao Contrato de Locação não Residencial, aduzindo o seguinte:

§1° - O valor da LOCAÇÃO, será reajustado para R\$ 803,34 (oitocentos e três reais e trinta e quatro centavos) mensais e R\$ 280,00 (duzentos e oitenta reais) mensais referente ao condomínio)

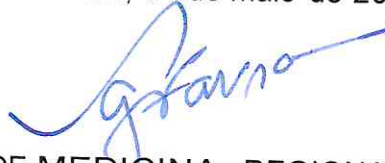
§2°- A data do vencimento do aluguel será em 04 de maio de 2016.

**CLAUSULA 3a** - Ficam ratificadas todas as demais cláusulas e condições do instrumento particular ora alterado, inclusive as condições de garantia.

E por estarem, assim, justos e contratados, assinam o presente em 02 vias de igual teor e forma, juntamente com as testemunhas abaixo.



Vitoria da Conquista - BA, 04 de maio de 2015.



ASSOCIAÇÃO BAHIANA DE MEDICINA- REGIONAL DE VITORIA DA  
CONQUISTA-BA  
CNPJ nº. 16.207.565/0001-84  
LOCADORA



CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DA BAHIA  
CNPJ. 15.246.655/0001-11  
LOCATARIO(A)

TESTEMUNHAS:

Nome: \_\_\_\_\_

RG nº. \_\_\_\_\_

CPF nº. \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

RG nº. \_\_\_\_\_

CPF nº. \_\_\_\_\_

