

## ADITIVO AO CONTRATO DE LOCAÇÃO NÃO RESIDENCIAL.

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

**LOCATÁRIO(A)**, CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DA BAHIA, com sede na rua Basílio da Gama, nº 03 – Bairro: Canela - Salvador- Ba. CEP: 40.110.140 , Salvador-Bahia, inscrita no CNPJ sob o nº. 15.246.655/0001-11, neste ato representado pelo seu Presidente, Antônio Fernando Pereira Falcão.

**CLÁUSULA 1ª** - As partes acima qualificadas, firmaram em 04 de maio 2016, o Contrato de Locação não Residencial, nos termos ali ajustados e pactuados.

**CLÁUSULA 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 2016 a 04 de maio de 2017, firmam o presente aditivo ao Contrato de Locação não Residencial, aduzindo o seguinte:

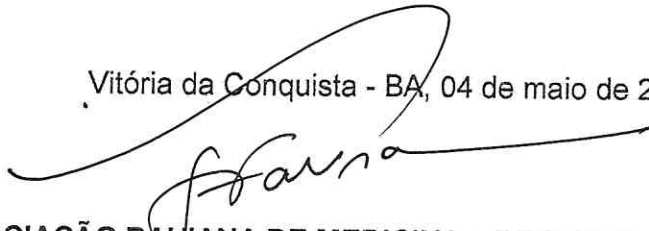
§1º - O valor da LOCAÇÃO será reajustado para R\$ 896,12 (oitocentos e noventa e seis re doze centavos) mensais e R\$ 310,00 (trezentos e dez reais) mensais referente ao condomínio.

§2º - A data do vencimento do aluguel será em 04 de maio de 2017.

**CLÁUSULA 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.

Vitória da Conquista - BA, 04 de maio de 2016.



**ASSOCIAÇÃO BAHIANA DE MEDICINA – REGIONAL DE VITÓRIA DA  
CONQUISTA-BA**

CNPJ nº. 16.207.565/0001-84

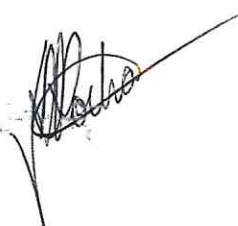
**LOCADORA**



**CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DA BAHIA**

C.N.P.J. 15.246.655/0001-11

**LOCATÁRIO**



**TESTEMUNHAS:**

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

RG nº. \_\_\_\_\_

CPF nº. \_\_\_\_\_

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

RG nº. \_\_\_\_\_

CPF nº. \_\_\_\_\_