

## ADITIVO AO CONTRATO DE LOCAÇÃO NÃO RESIDENCIAL

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

**LOCATÁRIO**, 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: 15.246.655/0001-11, neste ato representado pela Presidente Dra. Viviane Coelho Dourado, portadora do CPF:463.962.845-53.

**Cláusula 1ª** - As partes acima qualificadas, firmam em 04 de maio 2017, o Contrato de locação não Residencial, nos termos ali ajustados e pactuados.

**Cláusula 2ª** - Considerando ter havido interesse recíproco entre os contratantes, em renovar o contrato de locação não residencial, para o período compreendido entre 04 de maio de 2017 a 04 de maio 2018, firmam o presente aditivo ao Contrato de Locação não Residencial, aduzindo o seguinte:

**1º** - O Valor da **LOCAÇÃO** será reajustado para R\$ 926,30 (novecentos e vinte e seis reais e trinta) mensais e 465,00 (quatrocentos e sessenta e cinco reais) mensais referente ao pagamento da água e da energia com o condomínio.

**2º** - A data do vencimento do aluguel será em 04 de maio de 2018.

**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)duas vias de igual teor e forma, juntamente com as testemunhas abaixo.

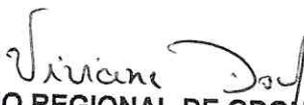
Vitória da Conquista – Ba, 04 de maio de 2017



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

CNPJ nº 16.207.565/0001-84

LOCADORA



CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DA BAHIA

CNPJ: 15.246.655/0001-11

LOCATÁRIO

TESTEMUNHAS:

Nome:-----

RG:-----

CPF:-----

Nome:-----

RG:-----

CPF:-----

