



**TERMO ADITIVO DE VALOR AO  
CONTRATO DE LOCAÇÃO DE ILHÉUS QUE  
CELEBRAM O CONSELHO REGIONAL DE  
ODONTOLOGIA DA BAHIA E O LOCADOR  
CARLOS RODRIGUES.**

**LOCATÁRIO:**

O **CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DA BAHIA/CROBA**, pessoa jurídica de direito público interno, inscrita no CNPJ/MF sob o nº. 15.246.655/0001-11 com sede na Rua Soldado Luiz Gonzaga das Virgens, n.º 111, 13º andar, Caminho das Árvores – Salvador/Ba, em conformidade com a Lei nº. 8.666, de 21 de junho de 1993 e suas atualizações, doravante denominada **LOCATÁRIO**, neste ato representado por seu Conselheiro Presidente Dr. Marcel Lautenschlager Arriaga CPF 003.028.768-55, RG 8633122, CRO 5172.

**LOCADOR:**

**CARLOS RODRIGUES**, inscrito no CPF sob o nº 202.880.267-72. Av. Walmir Chagas Góes 1822, AP 102 BI 02. Jardim Atlântico, - São Francisco, Ilhéus BA, CEP: 45655138, doravante designado **LOCADOR**.

**CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO**

O objeto do presente termo aditivo é o pagamento de indenização referente aos reparos no imóvel locado, em virtude da rescisão contratual, que teve como fim a locação **COMERCIAL** do imóvel situado à Praça José Marcelino, nº 14, ed. Cidade de Ilhéus, sala 907, Ilhéus-Bahia, firmado entre as partes acima identificadas.

**CLÁUSULA SEGUNDA – DO VALOR DO CONTRATO**

O **LOCATÁRIO** pagará o **LOCADOR** o valor de **R\$ 2.250,00 (dois mil e duzentos e cinquenta reais)**, referente ao pagamento por indenização, para devolução do imóvel nas mesmas condições do recebimento, conforme previsão contratual.

**CLÁUSULA TERCEIRA – DA DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA**

As despesas decorrentes do presente contrato correrão por conta da Dotação Orçamentária: **6.2.2.1.1.01.04.04.004.017 - Indenizações, Restituições e Reposições.**



## CLÁUSULA QUARTA – DAS DISPOSIÇÕES FINAIS

Por estarem todos de comum acordo, assinam o presente em 02 (duas) vias de igual teor e forma e rubricam todas as folhas.

Salvador - BA, 25 de janeiro de 2024.

Assinado eletronicamente por:  
Marcel Lautenschlager Arriaga  
CPF: \*\*\*.028.768-\*\*  
Data: 29/01/2024 09:51:57 -03:00

**LOCATÁRIO: CONSELHO REGIONAL DE ODONTOLOGIA DA BAHIA/CROBA**

**Marcel Lautenschlager Arriaga**  
**Presidente**  
**CRO 5172, CPF: 003.028.768-55**  
**RG: 8633122 – SSP-BA**

Assinado eletronicamente por:  
Carlos Rodrigues  
CPF: \*\*\*.880.267-\*\*  
Data: 28/01/2024 15:29:08 -03:00

**LOCADOR: CARLOS RODRIGUES**  
**CPF: 202.880.267-72**



# MANIFESTO DE ASSINATURAS



Código de validação: 86P8N-YVM5N-57444-GMJTY

Esse documento foi assinado pelos seguintes signatários nas datas indicadas (Fuso horário de Brasília):

- ✓ Carlos Rodrigues (CPF \*\*\*.880.267-\*\*) em 28/01/2024 15:29 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
177.193.213.46	Lat: -14,832823      Long: -39,028345 Precisão: 35 (metros)
Autenticação	car*****@gmail.com
Email verificado	
IDn3npfyJ50QbTFgC4zRY8vbdNE6M44ADISCNiFCdgU=	
SHA-256	

- ✓ Marcel Lautenschlager Arriaga (CPF \*\*\*.028.768-\*\*) em 29/01/2024 09:51 - Assinado eletronicamente

Endereço IP	Geolocalização
186.229.174.203	Não disponível
Autenticação	SMS (final 0382)
6Y+ZTh4J+RwW25RtMsi1r3dCBCjSCMNNsEcFMEoOSE8=	
SHA-256	

Para verificar as assinaturas, acesse o link direto de validação deste documento:

<https://portal.wesign.com.br/validate/86P8N-YVM5N-57444-GMJTY>

Ou acesse a consulta de documentos assinados disponível no link abaixo e informe o código de validação:

<https://portal.wesign.com.br/validate>