



QUINTO ADITIVO AO ACORDO DE COOPERAÇÃO n.º 002/2017

MUNICÍPIO DE SANTO ANTÔNIO DA PATRULHA, pessoa jurídica de Direito Público Interno, inscrito no CNPJ sob o n.º 88.814.199/0001-32, com sede de sua Prefeitura na Av. Borges de Medeiros, 456, neste ato devidamente representado pelo Prefeito Municipal, administrado por seu Prefeito Municipal, Sr. DAIÇON MACIEL DA SILVA, brasileiro, casado, engenheiro, inscrito no CPF/MF sob o n.º 105.119.620-53, portador da R.G n.º 6015457127, residente e domiciliado na Rua Maurício Cardoso, n.º 83, Bairro Cidade Alta, neste Município, no exercício de suas atribuições legais e regulamentares, doravante denominado de Administração Pública, e a ASSOCIAÇÃO EDUCACIONAL SANTO AGOSTINHO, pessoa jurídica de direito privado sem fins lucrativos, inscrita no CNPJ n.º 87.173.662/0006-56, situada na Rua Mal Floriano Peixoto, n.º. 94, bairro Cidade Alta, na cidade de Santo Antônio da Patrulha - RS, CEP n.º 95.500-000, neste ato devidamente representada por sua Diretora, Sra. Cecília Martinello, inscrita no CPF sob o n.º. 241.704.020-49, em conformidade com o que dispõe a Lei n.º 13.019/2014 e suas alterações posteriores, ajustam o presente aditivo mediante as seguintes cláusulas e condições:

Sou,

CPF:

Rua:

At:

Ass:

Ins:

Bairro:

Cidade:

UF:

CEP:

Sou,

CPF:

Rua:

At:

Ass:

Ins:

Bairro:

Cidade:

UF:

CEP:

Sou,

CPF:

Rua:

At:

Ass:

Ins:

Bairro:

Cidade:

UF:

CEP:

Sou,

CPF:

Rua:

At:

Ass:

Ins:

Bairro:

Cidade:

UF:

CEP:

Sou,

CPF:

Rua:

At:

Ass:

Ins:

Bairro:

Cidade:

UF:

CEP:

Sou,

CPF:

Rua:

At:

Ass:

Ins:

Bairro:

Cidade:

UF:

CEP:

Sou,

CPF:

Rua:

At:

Ass:

Ins:

Bairro:

Cidade:

UF:

CEP:

Sou,

CPF:

Rua:

At:

Ass:

Ins:

Bairro:

Cidade:

UF:

CEP:

Sou,

CPF:

Rua:

At:

Ass:

Ins:

Bairro:

Cidade:

UF:

CEP:

Sou,

CPF:

Rua:

At:

Ass:

Ins:

Bairro:

Cidade:

UF:

CEP:

Sou,

CPF:

Rua:

At:

Ass:

Ins:

Bairro:

Cidade:

UF:

CEP:

Sou,

CPF:

Rua:

At:

Ass:

Ins:

Bairro:

Cidade:

UF:

CEP:

Sou,

CPF:

Rua:

At:

Ass:

Ins:

Bairro:

Cidade:

UF:

CEP:

Sou,

CPF:

Rua:

At:

Ass:

Ins:

Bairro:

Cidade:

UF:

CEP:

Sou,

CPF:

Rua:

At:

Ass:

Ins:

Bairro:

Cidade:

UF:

CEP:

Sou,

CPF:

Rua:

At:

Ass:

Ins:

Bairro:

Cidade:

UF:

CEP:

Sou,

CPF:

Rua:

At:

Ass:

Ins:

Bairro:

Cidade:

UF:

CEP:

Sou,

CPF:

Rua:

At:

Ass:

Ins:

Bairro:

Cidade:

UF:

CEP:

Sou,

CPF:

Rua:

At:

Ass:

Ins:

Bairro:

Cidade:

UF:

CEP:

Sou,

CPF:

Rua:

At:

Ass:

Ins:

Bairro:

Cidade:

UF:

CEP:

Sou,

CPF:

Rua:

At:

Ass:

Ins:

Bairro:

Cidade:

UF:

CEP:

Sou,

CPF:

Rua:

At:

Ass:

Ins:

Bairro:

Cidade:

UF:

CEP:

Sou,

CPF:

Rua:

At:

Ass:

Ins:

Bairro:

Cidade:

UF:

CEP:

Sou,

CPF:

Rua:

At:

Ass:

Ins:

Bairro:

Cidade:

UF:

CEP:

Sou,

CPF:

Rua:

At:

Ass:

Ins:

Bairro:

Cidade:

UF:

CEP:

Sou,

CPF:

Rua:

At:

Ass:

Ins:

Bairro:

Cidade:

UF:

CEP:

Sou,

CPF:

Rua:

At:

Ass:

Ins:

Bairro:

Cidade:

UF:

CEP:

Sou,

CPF:

Rua:

At:

Ass:

Ins:

Bairro:

Cidade:

UF:

CEP:

Sou,

CPF:

Rua:

At:

Ass:

Ins:

Bairro:

Cidade:

UF:

CEP:

Sou,

CPF:

Rua:

At:

Ass:

Ins:

Bairro:

Cidade:

UF:

CEP:

Sou,

CPF:

Rua:

At:

Ass:

Ins:

Bairro:

Cidade:

UF:

CEP:

Sou,

CPF:

Rua:

At:

Ass:

Ins:

Bairro:

Cidade:

UF:

CEP:

Sou,

CPF:

Rua:

At:

Ass:

Ins:

Bairro:

Cidade:

UF:

CEP:

Sou,

CPF:

Rua:

At:

Ass:

Ins:

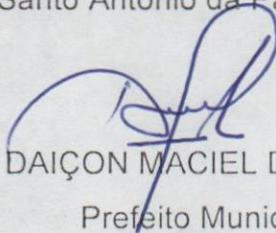
Bairro:

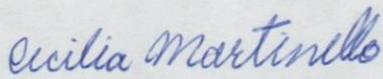


PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ANTÔNIO DA PATRULHA
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

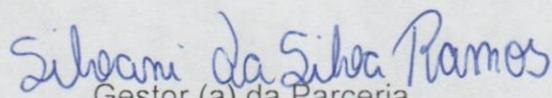
E, por estarem acordes, firmam os parceiros o presente Termo de Colaboração,
em 03 (três) vias de igual teor e forma, para todos os efeitos legais.

Município de Santo Antônio da Patrulha, 29 de dezembro de 2020.


DAIÇON MACIEL DA SILVA
Prefeito Municipal


ASSOCIAÇÃO EDUCACIONAL SANTO AGOSTINHO

Presidente da OSC


Gestor (a) da Parceria