PA COS /JOIN
FLS SS

TERMO DE RESCISÃO AMIGÁVEL DE CONTRATO DE LOCAÇÃO DE IMÓVEL Nº 005/2021 PMBJ.

Através do presente Termo, de um lado o MUNICÍPIO BOM JARDIM/MA, pessoa jurídica de direito público interno, inscrito no CNPJ sob o nº 06.229.975/0001-72, com sede na Avenida Jose Pedro, Centro, Bom Jardim/MA, pela SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, neste ato representado por seu Secretário o SR. WAGNER DE ARAUJO VARÃO, e de outro, a Sra. ELINELDA DA SILVA TAVARES, brasileira, inscrita no CPF nº475.428.969-34, residente na Rua João Vital, s/n, centro, Bom Jardim/Maranhão, em razão de não mais persistir o interesse em manter o presente contrato, rescindem amigavelmente o Contrato nº 005/2021 PMBJ.

#### CLAUSULA PRIMEIRA - DO FUNDAMENTO LEGAL:

Este termo de rescisão amigável tem por fundamentação legal o art. 79, inciso II, da Lei Nº 8,666/93.

#### CLAUSULA SEGUNDA - DO OBJETO:

Este termo tem por objeto a rescisão amigável do contrato nº 005/2021PMBJ, cujo objeto fora a LOCAÇÃO DE IMÓVEL SITUADO À RUA ALMIRANTE BARROSO. CENTRO Nº377. NESTE MUNICÍPIO. PARA O FUNCIONAMENTO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE.

# CLÁUSULA TERCEIRA - DO DISTRATO:

Por força da presente rescisão, por conveniência de ambas as partes, as mesmas dão como terminado nesta data o contrato de que trata a Cláusula Primeira, nada, mas tendo a reclamar as partes a qualquer título em qualquer época, relativamente às obrigações assumidas no ajuste ora rescindidas.

# CLÁUSULA QUARTA - DA PUBLICAÇÃO:

Este termo será publicado no Diário Oficial do Município BOM JARDIM/MA.

### CLÁUSULA QUINTA - DO FORO:

Fica eleito o foro da Circunscrição da Comarca de Bom Jardim/MA, para dirimir quaisquer dúvidas oriundas da execução deste termo, com exclusão de qualquer outro por mais privilegiado que seja.



E para firmeza e validade do que foi pactuado, lavrou-se o presente Termo de Rescisão Contratual, em 03 (VIAS) vias de igual teor e forma, na presença de 1 (uma) Testemunha que também assina.

Bom Jardim/MA, 29 de abril de 2021.

MUNICIPIO DE BOM JARDIM

CONTRATANTE

ELINELDA DA SILVA TAVARES

CONTRATADO

Testemunha:	
CPF:	
Testemunha:	
CPF:	