DocuSign Envelope ID: D9098EA5-C8AD-4F5D-96F2-A6EE64B7BB0B

CONTRATO DE LOCAÇÃO

Pelo presente instrumento particular de contrato, que tem de um lado **LOCADORA** - **ASSOCIAÇÃO CATARINENSE DE MEDICINA – ACM**, associação civil, inscrita no CNPJ sob o n.º 83.901.298/0001-38, com endereço na Rodovia José Carlos Daux, n.º 3.854 – Saco Grande, CEP 88032-005, Florianópolis/SC, neste ato representada por seu presidente Ademar José de Oliveira Paes Junior, na forma do seu estatuto social,

e de outro lado,

LOCATÁRIA – ASSOCIAÇÃO CATARINENSE DE PNEUMOLOGIA E TISIOLOGIA - ACAPTI, inscrita no CNPJ sob o nº 08.221.818/0001-46, com endereço Rodovia José Carlos Daux, n.º 3.854 – Saco Grande, CEP 88032-005, Florianópolis/SC, neste ato representada por seu Presidente, Dr. Roger Pirath Rodrigues, inscrito no CRM/SC sob o nº 10.218.

As Partes resolvem aditar o "CONTRATO DE LOCAÇÃO" celebrado em 26 de janeiro de 2021, que será regido pelos seguintes termos e condições que mutuamente acordam, em caráter irrevogável e irretratável, conforme cláusulas expostas a seguir:

CLÁUSULA PRIMEIRA – Da Prorrogação contratual e vigência

Fica prorrogada a vigência do presente contrato de locação, pelo tempo indeterminado a contar da data da assinatura do Presente Termo Aditivo, permanecendo vigentes todas as demais cláusulas firmadas no Contrato ao qual faz referência o presente Termo Aditivo, naquilo em que não tenham sido modificadas por este instrumento.

CLÁUSULA SEGUNDA - Os aluguéis serão corrigidos anualmente pela variação do IGPM ou qualquer outro índice que vier a substituí-lo.

E por estarem de acordo, as partes firmam este Termo.

Florianópolis, 28 de abril de 2022

DocuSigned by:
LOCADORA: Ademar José de Oliveira Paes Junior
BF16F18265F3414...
Associação Catarinense de Medicina – ACM
Ademar José de Oliveira Paes Junior - Presidente

DocuSigned by:
LOCATÁRIA:
B129EE521CE24EA...

DocuSign Envelope ID: D9098EA5-C8AD-4F5D-96F2-A6EE64B7BB0B

SOCIEDADE ASSOCIAÇÃO CATARINENSE DE PNEUMOLOGIA E TISIOLOGIA- ACAPTI
Dr. Roger Pirath Rodrigues - Presidente

Testemunha 1. _____
Nome:
CPF:

Testemunha 2 . _____
Nome:
CPF: