

## FAS - FORMULARIO ADITIVO DE SERVIÇO

CONTRATO Nº	AQ784001	FAS – FORMULARIO ADITIVO DE SERVIÇO Nº	002
-------------	----------	--	-----

### DADOS DA CONTRATANTE

EMPRESA: ASSOCIACAO GOIANA DE INTEGRALIZACAO E REABILITACAO - AGIR			
ENDEREÇO: ROD GO 403, SN		COMPLEMENTO: KM 8	
BAIRRO: COLONIA SANTA MARTA	CEP: 74.735-600	CIDADE: GOIANIA	
CNPJ: 05.029.600/0004-49	TELEFONE: (62) 3232-3045	FAX:	
NOME: Sérgio Daher		CARGO: SUPERINTENDENTE	
TELEFONE: (62) 3232-3045	CELULAR: (62) 32323-045	E-MAIL: sergio@crer.org.br	

### ENDEREÇOS DE INSTALAÇÃO E EQUIPAMENTOS DE COMUNICAÇÃO

#### LOCALIDADE PONTA (A)

EMPRESA: ASSOCIACAO GOIANA DE INTEGRALIZACAO E REABILITACAO - AGIR			
ENDEREÇO: Avenida Vereador José Monteiro, 1655		COMPLEMENTO: Quadra Área	
BAIRRO: Setor Nova Vila	CEP: 74653-230	CIDADE: Goiânia	
CNPJ: 05.029.600/0004-49	TELEFONE: (62) 3232-3045	FAX:	
NOME: Robson Ilson Fleury		CARGO: GERENTE	
TELEFONE: (62) 3232-3045	CELULAR: (62) 32323-045	E-MAIL: robson@crer.org.br	
<b>Descrição do site e Aplicação</b>		<b>Equipamentos e Materiais Locados</b>	
Tipo de Serviço MPLSPrime		Disponibilização de equipamentos de comunicação mediante velocidade de transmissão 10Mbps, utilizando: Radio Digital	

#### LOCALIDADE PONTA (B)


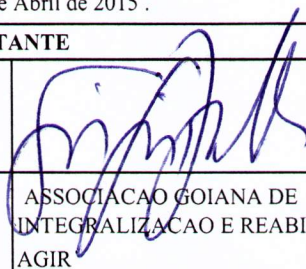
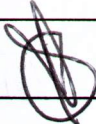
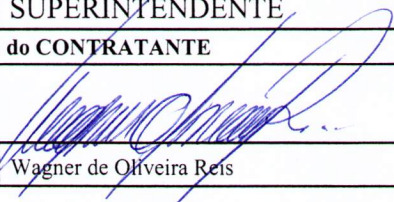
EMPR EMPRESA: ASSOCIACAO GOIANA DE INTEGRALIZACAO E REABILITACAO - AGIR			
ENDEREÇO: Rodov.GO-403 KM 08, s/n		COMPLEMENTO: Quadra Área	
BAIRRO: Colônia Santa Marta	CEP: 74735-600	CIDADE: Goiânia	
CNPJ: 05.029.600/0004-49	TELEFONE: (62) 3232-3045	FAX:	
NOME: Robson Ilson Fleury		CARGO: GERENTE	
TELEFONE: (62) 3232-3045	CELULAR: (62) 32323-045	E-MAIL: robson@crer.org.br	
<b>Descrição do site e Aplicação</b>		<b>Equipamentos e Materiais Locados</b>	
Tipo de Serviço MPLSPrime		Disponibilização de equipamentos de comunicação mediante velocidade de transmissão 10Mbps, utilizando: Radio Digital	

### CONDIÇÕES COMERCIAIS E VIGÊNCIA

VIGENCIA DESTE FAS: 36 MESES	
VALOR MENSAL R\$: 1.830,00	VENCIMENTO: TODO DIA 15 DO MÊS
INSTALAÇÃO R\$: 0,00	FORMA DE PAGAMENTO: Conforme Clausula 4.3

Este Aditivo Serviço é parte Integrante do Contrato Acima Especificado.

17/04/15

Local e data:		Goiânia, 13 de Abril de 2015 .	
<b>CONTRATADA</b>		<b>CONTRATANTE</b>	
Assinatura:		Assinatura:	
	WIRELESS COMM SERVICES		ASSOCIACAO GOIANA DE INTEGRALIZACAO E REABILITACAO - AGIR
NOME:	Rogério F. Ferragonio	NOME:	Sérgio Daher
TÍTULO:	Diretor	TÍTULO:	SUPERINTENDENTE
<b>Testemunha da CONTRATADA</b>		<b>Testemunha do CONTRATANTE</b>	
Assinatura:		Assinatura:	
NOME:	Romilda Gomes de Lima	NOME:	Wagner de Oliveira Reis

PUBLICADO NO SITE ASJURI

