

FAS - FORMULARIO ADITIVO DE SERVIÇO

CONTRATO Nº	AP745001	FAS - FORMULARIO ADITIVO DE SERVIÇO Nº	001
-------------	----------	--	-----

DADOS DA CONTRATANTE

EMPRESA: ASSOCIACAO GOIANA DE INTEGRALIZACAO E REABILITACAO - AGIR			
ENDEREÇO: ROD GO 070, SN		COMPLEMENTO: KM 05	
BAIRRO: SANTOS DUMONT	CEP: 74.463-350	CIDADE: GOIANIA	
CNPJ: 05.029.600/0003-68	TELEFONE: (62) 3232-3232	FAX:	
NOME: Sérgio Daher		CARGO: SUPERINTENDENTE	
TELEFONE: (62) 3232-3232	CELULAR: (62) 32323-061	E-MAIL: sergio@crer.org.br	

ENDEREÇOS DE INSTALAÇÃO E EQUIPAMENTOS DE COMUNICAÇÃO


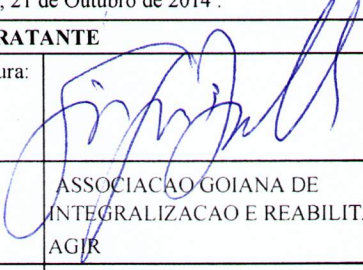


LOCALIDADE PONTA (A)

EMPRESA: ASSOCIACAO GOIANA DE INTEGRALIZACAO E REABILITACAO - AGIR			
ENDEREÇO: GO-070 KM-05, s/n		COMPLEMENTO:	
BAIRRO: Setor Santos Dumont	CEP: 74463-350	CIDADE: Goiânia	
CNPJ: 05.029.600/0003-68	TELEFONE: (62) 3232-3232	FAX:	
NOME: Adriano Ferreira Barbosa		CARGO: ANALISTA	
TELEFONE: (62) 3232-3232	CELULAR: (62) 84234-340	E-MAIL: adriano@crer.org.br	
Descrição do site e Aplicação		Equipamentos e Materiais Locados	
Tipo de Serviço PrimeLink IP		Disponibilização de equipamentos de comunicação mediante velocidade de transmissão 20Mbps, utilizando: Radio Digital	

CONDIÇÕES COMERCIAIS E VIGÊNCIA

VIGENCIA DESTE FAS: 36 MESES	
VALOR MENSAL R\$: 2.900,00	VENCIMENTO: TODO DIA 15 DO MÊS
INSTALAÇÃO R\$: 495,00	FORMA DE PAGAMENTO: Conforme Clausula 4.3

Este Aditivo Serviço é parte Integrante do Contrato Acima Especificado.

Local e data:		São Paulo, 21 de Outubro de 2014 .	
CONTRATADA		CONTRATANTE	
Assinatura:		Assinatura:	
	WIRELESS COMM SERVICES		ASSOCIACAO GOIANA DE INTEGRALIZACAO E REABILITACAO - AGIR
NOME:	Rogerio F. Ferragonio	NOME:	Sérgio Daher
TÍTULO:	Diretor	TÍTULO:	SUPERINTENDENTE
Testemunha da CONTRATADA		Testemunha do CONTRATANTE	
Assinatura:		Assinatura:	
NOME:	Romilda Gomes de Lima	NOME:	Wagner de Oliveira Reis

PUBLICADO NO SITE ASJURI

