

|                                                                                   |                                               |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------|
|  | <b>AUTORIZAÇÃO PARA VEICULAÇÃO DE BUSDOOR</b> | <b>COD./Nº</b><br><b>RO-17-001</b> |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------|

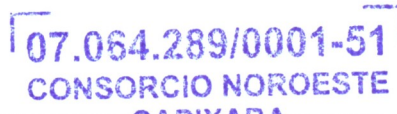
|                              |                            |                            |            |
|------------------------------|----------------------------|----------------------------|------------|
| <b>EMPRESA:</b>              | RIO DOCE SAUDE             |                            |            |
| <b>ENDEREÇO:</b>             | AV PRESIDENTE VARGAS, 1198 |                            |            |
| <b>CIDADE:</b>               | LINHARES                   | <b>ESTADO:</b>             | ES         |
| <b>CNPJ:</b>                 | 29910807000143             | <b>INSC. ESTADUAL:</b>     | -----      |
| <b>TELEFONE:</b>             |                            | <b>QTD. DE BUSDOOR:</b>    | 4          |
| <b>INÍCIO DA VEICULAÇÃO:</b> | 15/12/2021                 | <b>FINAL DA VEICULAÇÃO</b> | 01/01/2022 |

|                     |
|---------------------|
| <b>OBSERVAÇÕES:</b> |
|---------------------|

| CARROS   |     | VENCIMENTOS     |            | DATA DO RECEBIMENTO |
|----------|-----|-----------------|------------|---------------------|
| 01: 760  | 11: | 15 / 01 / 2022  | R\$ 130,00 |                     |
| 02: 6970 | 12: | 15 / 01 / 2022  | R\$ 130,00 |                     |
| 03: 1104 | 13: | 15 / 01 / 2022  | R\$ 130,00 |                     |
| 04: 1105 | 14: | 15 / 01 / 2022  | R\$ 130,00 |                     |
| 05:      | 15: | ___ / ___ / ___ | R\$        |                     |
| 06:      | 16: | ___ / ___ / ___ | R\$        |                     |
| 07:      | 17: | ___ / ___ / ___ | R\$        |                     |
| 08:      | 18: | ___ / ___ / ___ | R\$        |                     |
| 09:      | 19: | ___ / ___ / ___ | R\$        |                     |
| 10:      | 20: | ___ / ___ / ___ | R\$        |                     |

| INFORMAÇÕES IMPORTANTES - PRESTADOR DO SERVIÇO                            |                                                                                                                       |                    |
|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| EMPRESA PRESTADORA DO SERVIÇO:<br>RCAMPOS – PROPAGANDAS E PUBLICIDADES ME |                                                                                                                       |                    |
| CNPJ DO PRESTADOR DE SERVIÇO<br>06.296.356/0001-09                        | TELEFONE: 027999396668                                                                                                |                    |
| ENDEREÇO:<br>Av Fioravante Rossi, 1961 B Martinelli Cep 29703-857         |                                                                                                                       |                    |
| REPRESENTANTE DA EMPRESA:<br>Adm Renato Campos CRAES 6613                 | EXECUTOR DO SERVIÇO / NOME e RG OBRIGATÓRIOS<br>Julimar Felipe Gomes Pinto<br>RG: 17838226 sspes / CPF 059.374.577-90 | DATA<br>08/12/2021 |

Autorizo a execução do serviço acima conforme descrito pela empresa contratada.

| AUTORIZAÇÕES                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| AUTORIZAÇÃO – PREFEITURA<br><br><b>Dalro Antônio Ferrari Júnior</b><br>Secretário Municipal de Transporte<br>Trânsito, e Segurança Pública<br>Decreto n.º 25.164/2021 | AUTORIZAÇÃO – CONSÓRCIO NOROESTE CAPIXABA<br><br><b>07.064.289/0001-51</b><br><b>CONSÓRCIO NOROESTE</b><br><b>CAPIXABA</b> |

Atenção está via deve obrigatoriamente ser apresentada ao responsável pela GARAGEM para liberação do serviço.  
 AVENIDA GETÚLIO VARGAS, N.º 43