

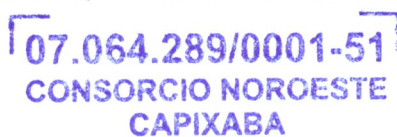
|                                                                                   |                                               |  |                              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|--|------------------------------|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

|                              |                             |                            |            |
|------------------------------|-----------------------------|----------------------------|------------|
| <b>EMPRESA:</b>              | POSTO OURO NEGRO LTDA       |                            |            |
| <b>ENDEREÇO:</b>             | AV SAMUEL BATISTA CRUZ 2319 |                            |            |
| <b>CIDADE:</b>               | LINHARES                    | <b>ESTADO:</b>             | ES         |
| <b>CNPJ:</b>                 | 02468894000174              | <b>INSC. ESTADUAL:</b>     | -          |
| <b>TELEFONE:</b>             |                             | <b>QTD. DE BUSDOOR:</b>    | 02         |
| <b>INÍCIO DA VEICULAÇÃO:</b> | 17/12/2021                  | <b>FINAL DA VEICULAÇÃO</b> | 01/02/2022 |
| <b>OBSERVAÇÕES:</b>          |                             |                            |            |

| CARROS       |     | VENCIMENTOS                         |            | DATA DO RECEBIMENTO |
|--------------|-----|-------------------------------------|------------|---------------------|
| 01: 6940 VJD | 11: | <u>20</u> / <u>01</u> / <u>2022</u> | R\$ 130,00 |                     |
| 02: 690 VSR  | 12: | <u>20</u> / <u>01</u> / <u>2022</u> | R\$ 130,00 |                     |
| 03:          | 13: | <u>  </u> / <u>  </u> / <u>  </u>   | R\$        |                     |
| 04:          | 14: | <u>  </u> / <u>  </u> / <u>  </u>   | R\$        |                     |
| 05:          | 15: | <u>  </u> / <u>  </u> / <u>  </u>   | R\$        |                     |
| 06:          | 16: | <u>  </u> / <u>  </u> / <u>  </u>   | R\$        |                     |
| 07:          | 17: | <u>  </u> / <u>  </u> / <u>  </u>   | R\$        |                     |
| 08:          | 18: | <u>  </u> / <u>  </u> / <u>  </u>   | R\$        |                     |
| 09:          | 19: | <u>  </u> / <u>  </u> / <u>  </u>   | R\$        |                     |
| 10:          | 20: | <u>  </u> / <u>  </u> / <u>  </u>   | R\$        |                     |

| INFORMAÇÕES IMPORTANTES - PRESTADOR DO SERVIÇO                             |                                                                                                                       |                    |
|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| EMPRESA PRESTADORA DO SERVIÇO:<br>R.CAMPOS – PROPAGANDAS E PUBLICIDADES ME |                                                                                                                       |                    |
| CNPJ DO PRESTADOR DE SERVIÇO<br>06.296.356/0001-09                         | TELEFONE: 027 99939 6668                                                                                              |                    |
| 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>01/12/2021 |

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

| AUTORIZAÇÕES                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| AUTORIZAÇÃO – PREFEITURA<br><br><br><b>Márcio Costa Araújo</b><br>Superintendente de Transporte<br>Coletivo e Individual de Passageiros<br>Decreto n.º 25.349/2021 | AUTORIZAÇÃO – CONSÓRCIO NOROESTE CAPIXABA<br><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  
 LOJAS I E II - SCALA CENTER - CENTRO