

	MARFLEX IND. E COM. LTDA Av. Guaxenduba, nº 882 Retiro Natal - São Luis - MA CEP: 65030-002 / TEL: 98 3221-6010 / 98 3311-7887 CNPJ: 11.034.386/0001-79 / IE: 12.094.791-9	FATURA / NOTA DE SERVIÇO	882
		DATA DE EMISSÃO	31.08.2021

FATURA		DUPLICATA		VENCIMENTO	FORMA DE PAGAMENTO
NÚMERO	VALOR R\$	NÚMERO	VALOR R\$		
882	2.500,00	882	2.500,00		DEPOSITO

Desconto de : R\$ 0,00	Até:
Condições de Pagamento:	

Nome:	ELIZIANE PEREIRA GAMA MELO				
Endereço:	AV. VILLAGE BONANÇA, Nº 06 - B. ARAÇAGY				
Município:	SÃO LUÍS	CEP:	65.110.000		
Praça de Pagamento:		Estado:	MA		
CNPJ/CPF(M.F.):	752.427.883-72	Inscr. Estadual:			
End.p/ Cobrança:	SÃO LUIS	CEP:			
Município:		Estado:			

Valor por Extenso	DOIS MIL E QUINHENTOS REAIS
-------------------	-----------------------------

Quant.	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	UNITÁRIO R\$	TOTAL R\$
1	REFERENTE A LOCAÇÃO DE VEÍCULO TIPO PASSEIO NO PERÍODO DE 01.08 A 31.08.2021 DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL S/A AG: 2972-6 CC: 9827-2 Atividade não sujeita ao ISSQN e a Emissão de Nota Fiscal, Conforme item 3.01 da Lei Complementar nº 116/2003	2.500,00	2.500,00
		TOTAL	R\$ 2.500,00

Recebi(emos) de MARFLEX IND. E COM. LTDA, a Fatura / Nota de Prestação de Serviços		Fatura / Nota de Serviço
Data do Recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	
		882



MARFLEX INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA.
AV. GUAXENDUBA, 882 - RETIRO NATAL
CNPJ.: Nº 11.034.386/0001-79
CEP: 65030-002 - SÃO LUÍS - MA
FONE: (98) 3221-6010 / FAX: (98) 3231-8452
www.locaventura.com.br

CONTRATO DE LOCAÇÃO



5424

OS VALORES DESTES CONTRATO ESTÃO SUJEITOS A REVISÃO POSTERIOR

LOCADORA		TIPO DE CONTRATO		FORM. LOCAVENTURA Nº		FORMULÁRIO	
LOCATÁRIO Eliziane Pereira Gama Melo PREPOSTO A mesma				IDENTIFICAÇÃO DO VEÍCULO			
CPF 752.427.883-72				ORIGINAL		SUBSTITUTO	
ENDEREÇO Av. Village Bonanza Nº 06 - B. Anacagy				FROTA		FROTA	
CIDADE São Luís				PLACA		PLACA	
U.F. MA				GRUPO		GRUPO	
PAÍS BR				MODELO		MODELO	
CEP 65.110-000				LOJA DE SAÍDA		DATA DA SUBSTITUIÇÃO	
TEL. COMERCIAL 9961-4680				LOJA DE RETORNO		19/08/2021 17:15	
TEL. RESIDENCIAL				RETORNO PREVISTO		HORA DA SUBSTITUIÇÃO	
PRORROGADO PARA				MEDICÃO DA QUILOMETRAGEM		DURAÇÃO DO ALUGUEL	
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO				KM'S DE SAÍDA		DATA / HORA DA SAÍDA	
VALIDADE				KM'S DE RETORNO		DATA / HORA DO RETORNO	
U.F.				QTDE. DE KM'S PERCORRIDOS		QTDE. DIÁRIAS	
CARTEIRA DE IDENTIDADE (RG)				TARIFA DO KM		QTDE. H. EXTRAS	
DATA				DIÁRIA		R\$	
U.F.				HORA EXTRA		R\$	
MA				PROMOCIONAL		R\$	
ENDEREÇO LOCAL				TOTAL TEMPO E KM		R\$	
TELEFONE				R\$		R\$	
EMPRESA / AGÊNCIA				R\$		R\$	
FAT.				R\$		R\$	
APRES.				R\$		R\$	
C.N.P.J.				R\$		R\$	
INSCRIÇÃO ESTADUAL				R\$		R\$	
ENDEREÇO PARA FATURAMENTO				R\$		R\$	
CIDADE				R\$		R\$	
U.F.				R\$		R\$	
PAÍS				R\$		R\$	
CEP				R\$		R\$	
TELEFONE				R\$		R\$	
8450-1904				R\$		R\$	
MODERISTA ADICIONAL				R\$		R\$	
Fábio Eduardo dos S. Borges				R\$		R\$	
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO				R\$		R\$	
VALIDADE				R\$		R\$	
U.F.				R\$		R\$	
FORMA DE PAGAMENTO				R\$		R\$	
CARTÃO DE CRÉDITO				R\$		R\$	
VALIDADE				R\$		R\$	
CÓDIGO DE AUTORIZAÇÃO				R\$		R\$	
VALOR R\$				R\$		R\$	
VOUCHER Nº				R\$		R\$	
TIPO				R\$		R\$	
TARIFA				R\$		R\$	
VALOR R\$				R\$		R\$	
CARTÃO CLIENTE ESPECIAL / EMPRESA				R\$		R\$	
VALIDADE				R\$		R\$	
AGRADECEMOS SUA OPINIÃO				R\$		R\$	
ÓTIMO				R\$		R\$	
BOM				R\$		R\$	
REGULAR				R\$		R\$	
VEÍCULO				R\$		R\$	
ATENDIMENTO				R\$		R\$	
AGILIDADE				R\$		R\$	
DECLARO TER LIDO DEVIDAMENTE OS TERMOS E CONDIÇÕES (FRENTE E VERSO) DESTES CONTRATO E TER CONHECIMENTO DA TARIFA VIGENTE, FIRMO O PRESENTE.				R\$		R\$	
ASSINATURA DO CLIENTE				R\$		R\$	
AG. DE VENDAS - SAÍDA				R\$		R\$	
AG. DE VENDAS - RETORNO				R\$		R\$	
AG. DE VENDAS - SAÍDA				R\$		R\$	