



FATURA / NOTA DE SERVIÇO	917
DATA DE EMISSÃO	31.10.2021

FATURA		DUPLICATA		VENCIMENTO	FORMA DE PAGAMENTO
NÚMERO	VALOR R\$	NÚMERO	VALOR R\$		
917	2.600,00	917	2.600,00		DEPOSITO

Até:

Condições de Pagamento:

Estado: MA

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

Quant.	DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	UNITÁRIO R\$	TOTAL R\$
1	REFERENTE LOCAÇÃO DE VEÍCULO TIPO PASSEIO, NO PERÍODO DE 01.10 A 31.10.2021. 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	2.600,00	2.600,00
		TOTAL	2.600,00

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 receptor	
		917



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



5461

OS VALORES DESTES CONTRATO ESTÃO SUJEITOS A REVISÃO POSTERIOR

LOCADORA		TIPO DE CONTRATO		FORM. LOCAVENTURA Nº		FORMULÁRIO	
LOCATÁRIO Eliziane Pereira Gama Melo				IDENTIFICAÇÃO DO VEÍCULO			
PREPOSTO A mesma				ORIGINAL			
CPF 752 427 883-72				SUBSTITUTO			
ENDEREÇO Av. Village Ba, nº 06 - B. Anacagy				FROTA			
CIDADE São Luís				FROTA Troca			
U.F. MA				PLACA			
PAÍS BR				PLACA PTJ-3768			
CEP 65.110.000				GRUPO			
TEL. COMERCIAL 9961-4680				GRUPO fiat			
TEL. RESIDENCIAL				MODELO			
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO				MODELO Uno attract			
VALIDADE				LOJA DE SAÍDA			
U.F.				LOJA DE RETORNO			
CARTEIRA DE IDENTIDADE (RG) 331192942				RETORNO PREVISTO			
DATA				HORA DA SUBSTITUIÇÃO			
U.F. MA				PRORROGADO PARA			
ENDEREÇO LOCAL				MEDICÇÃO DA QUILOMETRAGEM			
TELEFONE				DURAÇÃO DO ALUGUEL			
EMPRESA / AGÊNCIA				KM'S DE SAÍDA			
FAT.				ORIGINAL			
APRES.				SUBSTITUTO			
C.N.P.J.				DATA / HORA DA SAÍDA			
INSCRIÇÃO ESTADUAL				DATA / HORA DO RETORNO			
ENDEREÇO PARA FATURAMENTO				QTDE. DE DIÁRIAS			
CIDADE				QTDE. H. EXTRAS			
U.F.				TARIFA DO KM			
PAÍS				QUANTIDADE			
CEP				R\$			
TELEFONE				DIÁRIA			
MOTORISTA ADICIONAL Fábio Eduardo dos S. Borges				HORA EXTRA			
CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO				PROMOCIONAL			
VALIDADE				R\$			
U.F.				TOTAL TEMPO E KM			
FORMA DE PAGAMENTO				R\$			
CARTÃO DE CRÉDITO				R\$			
VALIDADE				R\$			
CÓDIGO DE AUTORIZAÇÃO				R\$			
VALOR R\$				R\$			
VOUCHER Nº				R\$			
TIPO				R\$			
TARIFA				R\$			
VALOR R\$				R\$			
CARTÃO CLIENTE ESPECIAL / EMPRESA				R\$			
VALIDADE				R\$			
AGRADECEMOS SUA OPINIÃO				R\$			
ÓTIMO				R\$			
BOM				R\$			
REGULAR				R\$			
VEÍCULO				R\$			
ATENDIMENTO				R\$			
AGILIDADE				R\$			
DECLARO TER LIDO DEVIDAMENTE OS TERMOS E CONDIÇÕES (FRETE E VERSO) DESTES CONTRATO E TER CONHECIMENTO DA TARIFA VIGENTE, FIRMO O PRESENTE.				R\$			
ASSINATURA DO CLIENTE				R\$			