



| | | |
|--|---|--------------------------|
| 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 | |
| | | 1.089 |



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



5930

OS VALORES DESTES CONTRATOS ESTÃO SUJEITOS A REVISÃO POSTERIOR

| | | | | | | | |
|--|--|------------------|--|---------------------------|--|------------------------|--|
| LOCADORA | | TIPO DE CONTRATO | | FORM. LOCAVENTURA Nº | | FORMULÁRIO | |
| LOCATÁRIO | | | | IDENTIFICAÇÃO DO VEÍCULO | | | |
| PREPOSTO | | | | ORIGINAL | | SUBSTITUTO | |
| CPF | | | | FROTA | | FROTA | |
| 752.427.883-72 | | | | PLACA | | PLACA | |
| ENDEREÇO | | | | ROM-5B79 | | GRUPO | |
| Av. Village Bonança, 06-B. Aracagy | | | | GRUPO | | GRUPO | |
| CIDADE | | | | Toyota | | MODELO | |
| São Luís | | | | Yaris | | MODELO | |
| U.F. | | | | LOJA DE SAÍDA | | DATA DA SUBSTITUIÇÃO | |
| MA | | | | LOJA DE RETORNO | | HORA DA SUBSTITUIÇÃO | |
| PAÍS | | | | RETORNO PREVISTO | | PRORROGADO PARA | |
| BR | | | | PRORROGADO PARA | | | |
| CEP | | | | MEDIÇÃO DA QUILOMETRAGEM | | DURAÇÃO DO ALUGUEL | |
| 65.100-000 | | | | KM'S DE SAÍDA | | DATA / HORA DA SAÍDA | |
| TEL. COMERCIAL | | | | ORIGINAL | | 04/02/23 08:00 | |
| TEL. RESIDENCIAL | | | | SUBSTITUTO | | DATA / HORA DO RETORNO | |
| 9961.4680 | | | | KM'S DE RETORNO | | 28/02/2023 08:00 | |
| CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO | | | | QTDE. DE KM'S PERCORRIDOS | | QTDE. DIÁRIAS | |
| VALIDADE | | | | TARIFA DO KM | | QTDE. H. EXTRAS | |
| U.F. | | | | QUANTIDADE | | R\$ | |
| CARTEIRA DE IDENTIDADE (RG) | | | | DATA | | R\$ | |
| 331192942 | | | | 4.500,00 | | 01 | |
| ENDEREÇO LOCAL | | | | HORA EXTRA | | R\$ | |
| TELEFONE | | | | PROMOCIONAL | | R\$ | |
| EMPRESA / AGÊNCIA | | | | TOTAL TEMPO E KM | | R\$ 4.500,00 | |
| FAT. | | | | | | R\$ | |
| APRES. | | | | | | R\$ | |
| C.N.P.J. | | | | | | R\$ | |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL | | | | | | R\$ | |
| ENDEREÇO PARA FATURAMENTO | | | | | | R\$ | |
| CIDADE | | | | | | R\$ | |
| U.F. | | | | | | R\$ | |
| PAÍS | | | | | | R\$ | |
| CEP | | | | | | R\$ | |
| TELEFONE | | | | | | R\$ | |
| MOTORISTA ADICIONAL | | | | | | R\$ | |
| Fauo Eduardo dos S. Borges | | | | | | R\$ | |
| CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO | | | | | | R\$ | |
| VALIDADE | | | | | | R\$ | |
| U.F. | | | | | | R\$ | |
| 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\$ | |
| SUB TOTAL 1 | | | | | | R\$ 4.500,00 | |
| SUB TOTAL 2 | | | | | | R\$ 4.500,00 | |
| AG. DE VENDAS - SAÍDA | | | | | | R\$ | |
| AG. DE VENDAS - RETORNO | | | | | | R\$ | |
| AG. DE VENDAS - SAÍDA | | | | | | R\$ | |
| DECLARO TER LIDO DEVIDAMENTE OS TERMOS E CONDIÇÕES (FRENTE E VERSO) DESTE CONTRATO E TER CONHECIMENTO DA TARIFA VIGENTE, FIRMO O PRESENTE. | | | | | | R\$ | |
| ASSINATURA DO CLIENTE | | | | | | R\$ | |