



FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Travessa Sebastião Valeriano Pagani - Centro - São Domingos do Norte - ES - CEP 29745-000
Telefax: (027) 3742-0215 - Telefone (027) 3742-1066
CNPJ 13.953.742/0001-83

PRIMEIRO TERMO DE APOSTILAMENTO AO CONTRATO Nº 07/2019

PROCESSO: Conforme memorando nº 309/2019 do Secretário Municipal de Saúde.

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

O presente instrumento tem como objetivo a substituição de fiscal do contrato nº 07/2019, passando a ser a servidora **Cheila Aparecida Salvador Covre**.

CLAÚSULA SEGUNDA - DA RATIFICAÇÃO

Permanecem inalteradas as demais cláusulas e condições do Contrato.

CLÁUSULA TERCEIRA – DA ASSINATURA

Assina o presente instrumento a parte envolvida no processo originário, em 03 (três) vias de igual teor, caracterizando o ciente de todas.

São Domingos do Norte/ES, 04 de Julho de 2019.

Pedro Amarildo Dalmonte
Prefeito Municipal
Contratante

TESTEMUNHAS:

a) _____

b) _____