



**2º ADITIVO AO TERMO DE CREDENCIAMENTO PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TRANSPORTE INDIVIDUAL DE PASSAGEIRO, POR MEIO DE RÁDIO TÁXI, NA CATEGORIA COMUM
PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 021/2015 – CREDENCIAMENTO Nº 001/2015 – CONTRATO Nº CRT.0022/2016**

O **CONSELHO REGIONAL DE FARMÁCIA DO ESTADO DE SÃO PAULO**, Autarquia Federal, inscrito no CNPJ/MF sob o nº 60.975.075/0001-10, instituído pela Lei Federal nº 3.820, de 11 de novembro de 1960, com sede na Rua Capote Valente, 487, Jardim América, São Paulo/SP, CEP 05.409-001 - neste ato representado por seu Presidente, Dr. Pedro Eduardo Menegasso, brasileiro, [REDACTED] farmacêutico, portador da Cédula de Identidade RG nº [REDACTED] SSP/SP, inscrito no CPF/MF sob o nº [REDACTED] e no CRF-SP sob nº 14.010, e por seu Diretor Tesoureiro, Dr. Marcos Machado Ferreira, brasileiro, [REDACTED] farmacêutico, portador da Cédula de Identidade RG nº [REDACTED] SSP/SP, inscrito no CPF/MF sob o nº [REDACTED] e no CRF-SP sob nº 32.635, doravante denominado simplesmente **CRF-SP**, e do outro lado a empresa **ASSOCIAÇÃO DE TAXISTAS AUTÔNOMOS FUJI TAXI**, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 02.242.714/0001-31, com sede na Rua Groenlândia, 1.707, conjunto 101, Jardim América, São Paulo/SP, CEP 01.434-100, neste ato representada por seu Procurador, Sr. Bruno Cardoso Alves, brasileiro, [REDACTED] empresário, portador da Cédula de Identidade RG nº [REDACTED] inscrito no CPF/MF sob o nº [REDACTED] residente na [REDACTED] seguir denominada **CRENCIADA**, resolvem aditar o TERMO DE CREDENCIAMENTO acima mencionado, para o fim de:

- 1) Alterar a Cláusula Sétima, Item 7.1, prorrogando a vigência do presente termo por novo período de 12 (doze) meses, com início em 18 de abril de 2017 e término em 18 de abril de 2018.
- 2) Ratificar as demais Cláusulas, aqui não expressamente alteradas ou modificadas.

São Paulo, 07 de abril de 2017.

Pelo CRF-SP:

Pela CRENCIADA:

Dr. Pedro Eduardo Menegasso
Presidente

Sr. Bruno Cardoso Alves
Procurador

Dr. Marcos Machado Ferreira
Diretor Tesoureiro

Testemunha

Nome: _____

R.G : _____

Testemunha

Nome: _____

R.G : _____