FORMULÁRIO 4

**SOLICITACÃO DE TERMO ADITIVO**

|  |
| --- |
| **NOME DO FISCAL/GESTOR:****NÚMERO DO EXPEDIENTE CONTRATAÇÃO:****NOME DA EMPRESA CONTRATADA:****OBJETO DO CONTRATO (RESUMIDO):** |

|  |
| --- |
| **Solicito a formalização de TERMO ADITIVO, conforme justificativa/ manifestação abaixo:** |
| **Escolher um item.** |

**Base Legal: Artigo 65 da Lei 8.666/93**

|  |
| --- |
| **VALOR ATUAL DO CONTRATO:****VALOR DO CONTRATO APÓS O TERMO ADITIVO:** |

|  |
| --- |
| **AS ALTERAÇÕES TERÃO VIGÊNCIA A PARTIR DE:** Clique aqui para inserir uma data.**OU****AS ALTERAÇÕES TERÃO VIGÊNCIA A PARTIR DA: Escolher um item.** |

**DATA:** Clique aqui para inserir uma data..

**ASS. FISCAL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**ASS. GESTOR DO CONTRATO:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**