



PREFEITURA MUNICIPAL

SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado de São Paulo

[Nº SEQUENCIAL DO TERMO]º TERMO DE APOSTILAMENTO AO [INSTRUMENTO JURÍDICO DA PARCERIA]

PARCERIA QUE ENTRE SI CELEBRAM A PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO JOÃO DA BOA VISTA E A [RAZÃO SOCIAL DA OSC PARCEIRA]

A **Prefeitura Municipal de São João da Boa Vista**, inscrita no CNPJ sob o nº 46.429.379/0001-50, estabelecida à Rua Marechal Deodoro, nº 366 - Centro, neste Município, neste ato representada por Vanderlei Borges de Carvalho, Prefeito Municipal, por intermédio do Departamento **[DEPARTAMENTO RESPONSÁVEL PELA PARCERIA]**, localizado à **[ENDEREÇO DO DEPARTAMENTO RESPONSÁVEL PELA PARCERIA]**, representada por seu(ua) diretor(a) **[NOME DO DIRETOR]**, brasileiro, **[ESTADO CIVIL DO DIRETOR]**, portador do RG nº **[Nº DO RG DO DIRETOR]** e CPF nº **[Nº DO CPF DO DIRETOR]**, doravante denominada **Concedente**, e a **[RAZÃO SOCIAL DA OSC PARCEIRA]**, inscrita no CNPJ sob o nº **[CNPJ DA OSC PARCEIRA]**, com sede à **[ENDEREÇO DA OSC PARCEIRA]**, neste ato representada por **[NOME DO RESPONSÁVEL LEGAL DA OSC]**, brasileiro, **[ESTADO CIVIL DO RESPONSÁVEL]**, portador do RG nº **[Nº DO RG DO RESPONSÁVEL]** e CPF nº **[Nº DO CPF DO RESPONSÁVEL]**, doravante denominada **Proponente**, acordam e firmam o presente Termo de Apostilamento, o qual constará do Processo Administrativo nº **[Nº DO PROCESSO ADMINISTRATIVO DA PARCERIA]**, que formaliza o **[INSTRUMENTO JURÍDICO DA PARCERIA]**.

CLÁUSULA PRIMEIRA – DO OBJETO

1.1 - O presente Termo de Apostilamento tem por objeto a alteração do Plano de Trabalho em decorrência **[DESCREVER DETALHADAMENTE O MOTIVO DA ALTERAÇÃO]**, sem que haja alteração no valor da parceria ou prejuízos ao seu objeto principal.

CLÁUSULA SEGUNDA – DA ALTERAÇÃO

2.1 – Fica alterado o item **[DESCREVER O ITEM DO PLANO DE TRABALHO QUE SERÁ ALTERADO, BEM COMO AS ALTERAÇÕES QUE SERÃO REALIZADAS. CASO JULGAR NECESSÁRIO, INLCUIR TABELAS, DEMONSTRATIVOS DE VALORES, DENTRE OUTROS QUE FACILITEM A COMPRESSÃO DA ALTERAÇÃO ORA REALIZADA. CONSTAR TAMBÉM O DOCUMENTO ENVIADO PELA OSC AO GESTOR DA PARCERIA, O QUAL DEU ORIGEM AO PRESENTE TERMO (OFÍCIO, SOLICITAÇÃO, E-MAIL), DEVIDAMENTE AUTORIZADO]**



PREFEITURA MUNICIPAL

SÃO JOÃO DA BOA VISTA

Estado de São Paulo

CLÁUSULA TERCEIRA – DA RATIFICAÇÃO

3.1. Permanecem inalterados os demais itens do Plano de Trabalho e cláusulas e condições do [**INSTRUMENTO JURÍDICO DA PARCERIA**] não modificados por este instrumento.

As partes firmam o presente instrumento em 02 (duas) vias, de igual teor e forma.

São João da Boa Vista, [**DATA DE ELABORAÇÃO DO TERMO DE APOSTILAMENTO**]

[**NOME DO DIRETOR**]

[**NOME DO
RESPONSÁVEL LEGAL
DA OSC**]

[**NOME DO GESTOR**]

Diretor do Departamento [**DEPARTAMENTO
RESPONSÁVEL PELA
PARCERIA**]

Responsável pela [**NOME
DA OSC**]

Gestor da Parceria