

***** COMPROMISSO DE COMPRA Nº 249 B**

I) DA QUALIFICAÇÃO DAS PARTES:

CONTRATANTE: O **CONTRATANTE** é(são) a(s) pessoa(s) qualificada(s) no quadro abaixo, independentemente de grau, forma e gênero:

CLIENTE:	Rodolfo Villagio Arilho			CPF/CNP	227.379.248-33
ENDEREÇO:	Rua Sacramento, Numero 1091 – Bairro: Vila Itapura Complemento: Apartamento 011				RG :
CIDADE:	Campinas	ESTAD	SP	TELEFONE:	19999031904
EMAIL:	rodolfo.arilho@gmail.com			TELEFONE:	
ENDEREÇO DE ENTREGA:	Rua Sacramento, Numero 1091 – Bairro: Vila Itapura Complemento: Apartamento 011				
PESSOA PARA CONTATO:	Elisa / Rodolfo				
FIADOR RESPONSÁVEL:					
CPF		RG:		CELULAR:	
ENDEREÇO:					
CIDADE:		ESTADO:		EMAIL:	

CONTRATADA: GUILHERMELENHARODACUNHA36448394842, pessoa jurídica de direito privado, inscrita no CNPJ/MF nº 37.068.779/0001-97, sediada na Rua Tercio Vincolleti, nº559, Parque Residencial São Clemente, na cidade de Monte Mor/SP.

Por este instrumento, as partes retro qualificadas, independente de grau ou gênero, na melhor forma de direito, para todos os fins legais e a quem mais se possa interessar, mutuamente convencionam e firmam o presente contrato de “FORNECIMENTO DE MÓVEIS PLANEJADOS E SOB MEDIDA”, pelas seguintes cláusulas e condições:

II) DO PRODUTO:

Móveis fabricados sob medida conforme abaixo:

Item	Descrição	Detalhes
01	Aparador	Cor: Pau ferro e Grafito c/ gavetas embutidas
02	Armário superior	Cor: Larnaca c/ fechamento de vidro temperado 4mm

III) DO VALOR:

O valor total do serviço é de R\$3.682,56

IV) DO PAGAMENTO:

O pagamento combinado é R\$1841,28 no momento da assinatura do contrato e R\$1841,28 na entrega final.

V) DO PRAZO:

O prazo para a de entrega dos materiais para o **CONTRATANTE** é de 45 dias a partir da confirmação de pagamento. Sendo o prazo de entrega dos materiais por volta de 25 dias e os demais 20 dias a reservar a data para montagem.

--

Rodolfo Villagio Arilho
CPF: 227.379.248-33

Guilherme Lenharo da Cunha – Diretor Comercial

GUILHERMELENHARODACUNHA36448394842
CNPJ/MF nº 37.068.779/0001-97

Data: 17/11/2021

TESTEMUNHA

NOME:

CPF/RG:

ASSINATURA:

TESTEMUNHA

NOME:

CPF/RG:

ASSINATURA:

