## CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

Pelo presente instrumento particular de contrato de Prestação de Serviços, as partes abaixo qualificadas, resolvem ajustar as cláusulas seguintes:

CONTRATANTE:				
Nome:				
CPF:	,RG:	<del></del>		
Alferes João Bortolo			PF 087.398.259-22, residente e domiciliad has, presta serviço profissional de transpo	
	ratante neste ato manifesta	sua vontade no sentido d	le que o contratado preste o seu serviço de	e transporte
escolar. Cláusula 2ª - O valo mês de <b>DEZEMBRO</b>		e ( <b>R\$240,00</b> ) mensais cor	n início no mês de <b>FEVEREIRO</b> de 2022 e te	ermino no
	imento da mensalidade será	á todo dia <b>10( )</b> ou <b>20( )</b> d	e cada mês.	
Cláusula 4ª - O Cont vencimento.	ratante terá um desconto d	e ( <b>R\$20,00</b> ) na mensalida	nde caso o pagamento seja efetuado até o	dia do
Cláusula 5ª -O Cont	ratado fará atendimento de ado firma seu compromisso	=	ansporte não será feito aos sábados, domi atados.	ingos e
	o de entrada da escola:_			
			oara a volta deveram ser acertados entre a	mbas as
•	o previamente quando houv cobrados 12 <b>(onze) mensalid</b>		açoes.	
	Abril/Maio/Junho/Julho/Ag		/Novembro/Dezembro)	
-	_		orado uma multa referente ao valor da mer	nsalidade. O
	rescisão será cobrado via Pro			
			spenso a prestação de serviço para o CONT	ratante,
atraso maior que 90	dias será cancelado o contr	ato.		
			ituição escolar ou mesmo a falta de preser	
· ·	mensais referentes ao transp	porte deverão ser quitada	s normalmente, conforme valor e prazo es	pecificados
neste contrato.		. ~ .		
			no ou indicar pessoa responsável para tal.	Obs: o alun
. •	n entregue em trajetos fora		o ou algum evento escolar, após os horáric	ns de seíde
			n a responsabilidade do responsável buscai	
			ão, estar ciente que o transporte não pode	
	para evitar possíveis atrasos			
Cláusula 15ª – As cr	ianças não podem entrar na	condução comendo ou b	ebendo e nem abrir mochilas no interior do	o veículo
para evitar possívei	s acidentes.			
Para qualquer dúvio	la referente ao contrato, en	trar em contato com o nú	mero: (41) 99226-8697	
Aluno(a):			Data de Nascimento:/_	_/
Endereço:				
Escola:		Período:	Turma:	
Mãe:	Tel. Mãe:	Pai:	Tel. Pai:	
São José dos Pinhais	s, de	de	·	

Contratado: \_\_\_\_\_\_.

Contratante: \_\_\_\_\_\_.