

ADESÃO nº 0021982 ao CONTRATO DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE COMUNICAÇÃO MULTIMÍDIA registrado no Primeiro Cartório de Registro de Títulos e Documentos de Lençóis Paulista sob nº 023.332

O Abaixo assinado concorda com todos os termos do contrato supra mencionado.

Demais termos da contratação do serviço de provimento de acesso à rede mundial de computadores encontram-se discriminados abaixo:

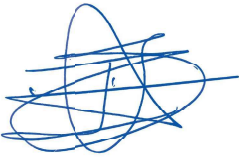

Nome / Razão Social		
INSTITUTO DE PREVIDENCIA MUNICIPAL DE LENCOIS PAULISTA		
Endereço	Bairro / CEP	Cidade / Estado
Rua Carlos Trecenti 105	Vila Santa Cecília/18683214	Lençóis Paulista/SP
Endereço de Instalação	Bairro / CEP	Cidade / Estado
Rua Carlos Trecenti 105	Vila Santa Cecília / 18683214	Lençóis Paulista / SP
Endereço de Cobrança	Bairro / CEP	Cidade / Estado
Rua Carlos Trecenti 105	Vila Santa Cecília/18683214	Vila Santa Cecília/18683214
Telefone Fixo	Telefone Móvel	Telefone Comercial
CPF / CNPJ	RG / IE	Data Nascimento
07556356000155	ISENTO	
Representante Legal	CPF	RG
INSTITUTO DE PREVIDENCIA MUNICIPAL DE LENCOIS PAULISTA	07556356000155	ISENTO
Plano	Equipamentos instalados	Velocidade
[23078] - 900458-IPREM 300 MEGA - 03/2026 - R\$ 42,37	Unidade de Fibra Óptica (ONU)  <b>Roteador Wireless Gigabit- Ethernet AC 1200Mbps, Dual Band</b>	307200 / 153600
Valor da Mensalidade	Vencimento	Opção de Pagamento
R\$ 42,37	15	<b>BOLETO DIGITAL = boleto.davoil.com.br</b>

Taxa de fidelidade de 30% das parcelas a vencer para carência de 12 meses.

As partes elegem o foro da Comarca de Lençóis Paulista - SP, como único competente para dirimir quaisquer dúvidas ou questões oriundas do presente contrato, com renúncia de qualquer outro, por mais privilegiado que seja.

Declaro que li e entendi os termos do Contrato de Prestação de Serviços Multimídia a que esta Adesão se refere.

Lençóis Paulista, 09 / março / 2026

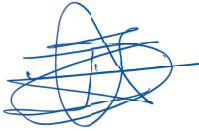

	
INSTITUTO DE PREVIDENCIA MUNICIPAL DE LENCOIS PAULISTA	DAVOI ISP

Testemunhas

	
Marcelo Tangerino Basso	Rogério Sonego
RG: 40.264.100-0	RG: 21.529.194

**TERMO DE ADESÃO AO CONTRATO DE COMODATO DE EQUIPAMENTOS**

( X ) Aceito o equipamento(s) especificado(s) acima em regime de comodato, estando ciente da responsabilidade e conservação o mesmo, e também ciente do valor de **R\$ 500,00** por unidade em caso de avarias ou não devolução do(s) mesmo(s).

	
INSTITUTO DE PREVIDENCIA MUNICIPAL DE LENCOIS PAULISTA	DAVOI ISP