



Dhama
Comercial Ltda

Av. Vinte de Janeiro, 410 - Sala 05 - Boa Viagem - Recife - PE
CEP: 51.030-160 - CNPJ: 07.048.294/0001-70
Fone: 3076.4700 / Fax: 3341.2224

RECIBO Nº 0176 R\$ 5.920,00

Recebi (emos) do Sr. (a) ROMUALDO DA SILVA FERREIRA
a importância de R\$ 5.920,00, cinco mil novecentos
e vinte reais
referente a RATURA 0410

e para clareza firmo o presente recibo.

Recife, 31 de Agosto de 2014
[Assinatura]
Assinatura



BOA VIAGEM RENT A CAR

DHAMA COMERCIAL LTDA-ME
Av. Vinte de Janeiro, 410 - Loja 05
Boa Viagem - Recife - PE
CEP: 51.030-160 - Fone: (81) 3341.2224
Insc. CMC 356.306-5 - CNPJ: 07.048.294/0001-70

RECIBO

Nº 0410

1ª VIA BRANCA - CLIENTE
2ª VIA JORNAL - FIXA
3ª VIA ROSA - CONTROLE

Nome: Fernando Augusto Reis
 Endereço: R. Amândio Guimarães, 135
 Bairro: Boa Vista Cidade: Recife Est.: PE CEP: 50050-450
 CNPJ/CPF: [REDACTED] Insc. Mun.: [REDACTED] Est.: [REDACTED]
 Natureza da Operação - Locação de Veículos
 Em 32 de Agosto de 2014 Condições de Pagamento [REDACTED]

Quant.	Unid.	DISCRIMINAÇÃO	PREÇOS.	
			UNITÁRIO	TOTAL
24	dia	Aluguel do veículo VW Voyage placa: NXX 5339, no período de 07/08 a 31/08/14	100,00	2.400,00
24	dia	Aluguel do veículo VW Gol placa: NXX 6909, no período de 07/08 a 31/08/14	80,00	1.920,00
20	dia	Aluguel do veículo VW Gol placa: RKE-2015 no período de 21/08 a 31/08/14	80,00	1.600,00

DADOS ADICIONAIS NÃO INCIDÊNCIA DE ISS CONFORME LEI COMPLEMENTAR Nº 116 DE 31 DE JULHO 2003	VALOR	R\$	5.920,00
	TOTAL	R\$	5.920,00



Dhama
Comercial Ltda

Av. Vinte de Janeiro, 410 - Sala 05
Boa Viagem - Recife - PE - CEP: 51.030-160

Fone: 3076.4700
Fax: 3341.2224

CONTRATO
DE LOCAÇÃO

000203

C.N.P.J
INSC EST Nº

COMPROVANTE DE LOCAÇÃO

PREVISÃO
DE
CHEGADA

____/____/____

DADOS LOCADOR

NOME: FERNANDO DA SILVA PEREIRA

ENDEREÇO: R. BRYANNE CARMONA Nº 135 CEP: 50040-910

BAIRRO: BOA VISTA CIDADE: RECIFE ESTADO: PE FONE: 3232.6098

EMPRESA: _____ CNPJ: _____

ENDEREÇO: _____ Nº _____ SALA: _____

CIDADE: _____ ESTADO: _____ FONE: _____

MOTORISTA: _____ SOLICITADO POR: _____

IDENTIDADE Nº _____ PRONTUÁRIO Nº _____

C.P.F. Nº _____ HABILITAÇÃO Nº _____

HOTEL: _____

VEÍCULO LOCADO

ESTRANGEIRO: _____ PASSAPORTE Nº _____

MARCA: VW TIPO: VOYAGE ANO: _____

PLACA: NW-5139 Nº DO CHASSI: _____ COR: CINZA

CONDIÇÕES DO VEÍCULO		VENCIMENTO DO CONTRATO	
VISTORIA DO VEÍCULO <input type="checkbox"/> PNEUS <input type="checkbox"/> RETROVISORES <input type="checkbox"/> ASSSÓRIOS (Rádio - T. Fitas) <input type="checkbox"/> TRIÂNGULO <input type="checkbox"/> ESTEPE <input type="checkbox"/> CHAVE DE RODA <input type="checkbox"/> MACACO <input type="checkbox"/> VIDROS <input type="checkbox"/> AR		RETORNO KM _____ DATA: <u>31/08/14</u> HORA: <u>16:00</u>	SAÍDA KM <u>Limé</u> DATA: <u>01/08/14</u> HORA: <u>09:00</u>
V <input type="checkbox"/> ¼ <input type="checkbox"/> ½ <input type="checkbox"/> ¾		RODADOS KM _____ DATA: _____ HORA: _____	24 DIA(S) X 100,00 =R\$ 2.400,00
		TAXA DE SEGURO R\$ _____ =R\$ _____	
		KM RODADO R\$ _____ =R\$ _____	

OBSERVAÇÕES

DIARIAS MOTORISTA	DIA(S)	X	R\$	=R\$
HORAEX. MOTORISTA			R\$	=R\$
DEPÓSITO	R\$ <u>2000,00</u>			
EM ESPÉCIE		EM CHEQUE		
CARTÃO Nº				
Nº CHEQUE				
LEMITE:				
VALIDADE:				
AGÊNCIA DE ORIGEM				
SUB TOTAL	R\$	<u>2400,00</u>		
TX SERVIÇO	R\$	_____		
OUTRAS DESPESAS	R\$	_____		
TOTAL	R\$	<u>2400,00</u>		

DEPOIS DE TER LIDO DETIDAMENTE AS CONDIÇÕES DESTA CONTRATO, (FRENTE E VERSO), E CONCORDANDO, EXPRESSAMENTE COM AS MESMAS. O FIRMO NA PRESEÇA DAS TESTEMUNHAS RETRO ASSINADAS, PARA QUE PRODUZA OS EFEITOS LEGAIS.

RECIFE DE Agosto DE 2014

[Assinatura]

ASS. DO LOCADOR

ASS. DO LOCATÁRIO OU REPRESENTANTE

LOCADO POR	CONFERIDO POR	LANÇADO	VISTO GERÊNCIA	DATA

ATENÇÃO

EM CASO DE ROUBO, INCÊNDIO OU COLISÃO, O LOCATÁRIO PAGARÁ A FRANQUIA DO SEGURO DE ACORDO COM A MARCA DO CARRO OBRIGANDO-SE A APRESENTAR A CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA DA DELEGACIA ESPECIALIZADA A NÃO APRESENTAÇÃO DESTA CERTIDÃO, IMPLICARÁ EM ASSUMIR TODAS AS DESPESAS COM O SINISTRO.



Dhama
Comercial Ltda

Av. Vinte de Janeiro, 410 - Sala 05
Boa Viagem - Recife - PE - CEP: 51.030-160

Fone: 3076.4700
Fax: 3341.2224

CONTRATO
DE LOCAÇÃO

000207

C.N.P.J
INSC EST Nº

COMPROVANTE DE LOCAÇÃO

PREVISÃO
DE
CHEGADA

____/____/____

DADOS LOCADOR

NOME: FERNANDO DA SILVA PEREIRA

ENDEREÇO: Nº 135 Nº 135 CEP: 50650-48

BAIRRO: BOA VISTA CIDADE: RECIFE ESTADO: PE FONE: 32316098

EMPRESA: _____ CNPJ: _____

ENDEREÇO: _____ Nº _____ SALA: _____

CIDADE: _____ ESTADO: _____ FONE: _____

MOTORISTA: _____ SOLICITADO POR: _____

IDENTIDADE Nº _____ PRONTUÁRIO Nº _____

C.P.F. Nº _____ HABILITAÇÃO Nº _____

HOTEL: _____

VEICULO LOCADO

ESTRANGEIRO: _____ PASSAPORTE Nº _____

MARCA: BWW TIPO: Car ANO: _____

PLACA: NXU-6909 Nº DO CHASSI: _____ COR: BRANCA

CONDIÇÕES DO VEÍCULO	VENCIMENTO DO CONTRATO
VISTORIA DO VEÍCULO <input type="checkbox"/> PNEUS <input type="checkbox"/> RETROVISORES <input type="checkbox"/> ASSSSÓRIOS (Rádio - T. Fitas) <input type="checkbox"/> TRIÂNGULO <input type="checkbox"/> ESTEPE <input type="checkbox"/> CHAVE DE RODA <input type="checkbox"/> MACACO <input type="checkbox"/> VIDROS <input type="checkbox"/> AR	QUILOMETRAGEM RETORNO DATA: <u>31/8/14</u> HORA: <u>14:00</u> SAIDA DATA: <u>07/8/14</u> HORA: <u>12:00</u> RODADOS DATA: _____ HORA: _____ KM <u>24</u> DIA(S) X <u>80.00</u> =R\$ <u>1.920.00</u> TAXA DE SEGURO R\$ _____ =R\$ _____ KM RODADO R\$ _____ =R\$ _____

OBSERVAÇÕES	DIARIAS MOTORISTA	HORAEX. MOTORISTA	DEPÓSITO	SUB TOTAL
	DIA(S) X R\$ _____ =R\$ _____	R\$ _____ =R\$ _____	R\$ <u>1500.00</u> EM ESPÉCIE _____ EM CHEQUE _____	R\$ <u>1.920.00</u>
			CARTÃO Nº _____	TX SERVIÇO R\$ _____
			Nº CHEQUE _____	OUTRAS DESPESAS R\$ _____
			LEMITE: _____	TOTAL R\$ <u>1.920.00</u>
			VALIDADE: _____	
			AGÊNCIA DE ORIGEM _____	

DEPOIS DE TER LIDO DETIDAMENTE AS CONDIÇÕES DESTE CONTRATO, (FRENTE E VERSO), E CONCORDANDO, EXPRESSAMENTE COM AS MESMAS. O FIRMO NA PRESENÇA DAS TESTEMUNHAS RETRO ASSINADAS, PARA QUE PRODUZA OS EFEITOS LEGAIS.

RECIBE DE 07 DE AGOSTO DE 2014
[Assinatura]
ASS. DO LOCADOR

ASS. DO LOCATÁRIO OU REPRESENTANTE

LOCADO POR	CONFERIDO POR	LANÇADO	VISTO GERÊNCIA	DATA
------------	---------------	---------	----------------	------

ATENÇÃO

EM CASO DE ROUBO, INCÊNDIO OU COLISÃO, O LOCATÁRIO PAGARÁ A FRANQUIA DO SEGURO DE ACORDO COM A MARCA DO CARRO OBRIGANDO-SE A APRESENTAR A CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA DA DELEGACIA ESPECIALIZADA A NÃO APRESENTAÇÃO DESTA CERTIDÃO, IMPLICARÁ EM ASSUMIR TODAS AS DESPESAS COM O SINISTRO.



Dhama
Comercial Ltda

Av. Vinte de Janeiro, 410 - Sala 05
Boa Viagem - Recife - PE - CEP: 51.030-160
Fone: 3076.4700
Fax: 3341.2224

CONTRATO DE LOCAÇÃO
000206

C.N.P.J
INSC EST Nº

COMPROVANTE DE LOCAÇÃO

PREVISÃO DE CHEGADA

DADOS LOCADOR

NOME: RUBENS DA SILVA PEREIRA

ENDEREÇO: R. BERNARDES GUIMARÃES Nº 235 CEP: 50050-400

BAIRRO: BOA VISTA CIDADE: RECIFE ESTADO: PE FONE: 32326358

EMPRESA: _____ CNPJ: _____

ENDEREÇO: _____ Nº _____ SALA: _____

CIDADE: _____ ESTADO: _____ FONE: _____

MOTORISTA: _____ SOLICITADO POR: _____

IDENTIDADE Nº _____ PRONTUÁRIO Nº _____

C.P.F. Nº _____ HABILITAÇÃO Nº _____

HOTEL: _____

ESTRANGEIRO: _____ PASSAPORTE Nº _____

MARCA: VW TIPO: gol ANO: _____

PLACA: RKE-2015 Nº DO CHASSI: _____ COR: PRATA

CONDIÇÕES DO VEÍCULO		VENCIMENTO DO CONTRATO	
VISTORIA DO VEÍCULO <input type="checkbox"/> PNEUS <input type="checkbox"/> RETROVISORES <input type="checkbox"/> ASSSÓRIOS (Rádio - T. Fitas) <input type="checkbox"/> TRIÂNGULO <input type="checkbox"/> ESTEPE <input type="checkbox"/> CHAVE DE RODA <input type="checkbox"/> MACACO <input type="checkbox"/> VIDROS <input type="checkbox"/> AR		QUILOMETRAGEM RETORNO KM _____ DATA: <u>31/8/14</u> HORA: <u>19:00</u> SAÍDA KM <u>Leite</u> DATA: <u>21/8/14</u> HORA: <u>18:00</u> RODADOS KM _____ DATA: _____ HORA: _____ <u>20</u> DIA(S) X <u>8000</u> =R\$ <u>2.600,00</u> TAXA DE SEGURO R\$ _____ =R\$ _____ KM RODADO R\$ _____ =R\$ _____	

OBSERVAÇÕES

DIARIAS MOTORISTA DIA(S) X R\$ _____ =R\$ _____

HORAEX. MOTORISTA R\$ _____ =R\$ _____

DEPÓSITO R\$ <u>1.500,00</u>	SUB TOTAL R\$ _____
EM ESPÉCIE _____	TX SERVIÇO R\$ _____
EM CHEQUE _____	OUTRAS DESPESAS R\$ _____
CARTÃO Nº _____	TOTAL R\$ _____
Nº CHEQUE _____	
LEMITE: _____	
VALIDADE: _____	
AGÊNCIA DE ORIGEM _____	

DEPOIS DE TER LIDO DETIDAMENTE AS CONDIÇÕES DESTE CONTRATO, (FRENTE E VERSO), E CONCORDANDO, EXPRESSAMENTE COM AS MESMAS. O FIRMO NA PRESENÇA DAS TESTEMUNHAS RETRO ASSINADAS, PARA QUE PRODUZA OS EFEITOS LEGAIS.

RECIFE, 22 DE Agosto DE 2014

[Assinatura]
ASS. DO LOCADOR

ASS. DO LOCATÁRIO OU REPRESENTANTE

LOCADO POR	CONFERIDO POR	LANÇADO	VISTO GERÊNCIA	DATA
------------	---------------	---------	----------------	------

ATENÇÃO

EM CASO DE ROUBO, INCÊNDIO OU COLISÃO, O LOCATÁRIO PAGARÁ A FRANQUIA DO SEGURO DE ACORDO COM A MARCA DO CARRO OBRIGANDO-SE A APRESENTAR A CERTIDÃO DE OCORRÊNCIA DA DELEGACIA ESPECIALIZADA A NÃO APRESENTAÇÃO DESTA CERTIDÃO, IMPLICARÁ EM ASSUMIR TODAS AS DESPESAS COM O SINISTRO.