Termo de Rescisão ao Termo de Convênio firmado entre a Prefeitura do Município de São Paulo – P.M.S.P. – Secretaria Municipal de Assistência e Desenvolvimento Social – S M A D S e a organização

ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA E BENEFICENTE PADRE JOSÉ AUGUSTO MACHADO MOREIRA

DISTRITO: SÃO MATEUS

SAS SÃO MATEUS

SERVIÇO: MEDIDAS SÓCIO EDUCATIVAS EM MEIO ABERTO

A Prefeitura da Cidade de São Paulo, por meio da Secretaria Municipal de Assistência e Desenvolvimento Social, com sede na cidade de São Paulo na Rua Líbero Badaró, 569 – Centro, inscrita no CNPJ sob o n° 060.269.453/0001-40, doravante designada simplesmente **SMADS**, neste ato representada pelo(a) Sr.(a) Marilda Maria da Fonseca – SAS SÃO MATEUS, e a organização sem fins lucrativos **ASSOCIAÇÃO COMUNITÁRIA E BENEFICENTE PADRE JOSÉ AUGUSTO MACHADO MOREIRA**, inscrita no CNPJ sob n° **65.887.382/0001-62**, titular da matrícula/credenciamento em SMADS sob o registro n°  **24.75,** inscrita no Conselho Municipal de Assistência Social sob Protocolo de registro n.º **606/2012**, com sede na  **R.CINIRA POLÔNIO,371,** distrito**: SÃO RAFAEL**, SAS: **SÃO MATEUS**, neste ato representada pelo(a) seu(sua) presidente  **Francisco Marsulo Neto**, portador(a) da Cédula de Identidade **RG n.°** e do Registro no **CPF-MF n°,** doravante designada simplesmente CONVENIADA, resolvem **RESCINDIR** o Termo de Convênio n.° **072/SMADS/2010, a partir de 01/07/2015.**

E, por estarem de acordo, firmam o presente termo de rescisão em 04 (quatro) vias de igual teor, na presença das testemunhas abaixo identificadas.

São Paulo, de de 2015.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Marilda Maria da Fonseca****Supervisora** |  | **Francisco Marsulo Neto****Presidente** |
| **SUPERVISÃO DE ASSISTÊNCIA SOCIAL SAS SÃO MATEUS** |  | **RG n.°**  |

TESTEMUNHAS:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. (nome) |  | 2.(nome) |
| R.G. n.º: |  | R.G. n.º: |

Extrato publicado no D.O.C. em / /2015