

Grau de sigilo

#PÚBLICO

**TERMO ADITIVO AO CONVÊNIO CELEBRADO ENTRE A CAIXA ECONÔMICA FEDERAL E A/O CAMARA MUNICIPAL DE CACHOEIRAS DE MACACU, PARA RENOVAÇÃO PARA CONCESSÃO DE CRÉDITO CONSIGNADO AOS SEUS SERVIDORES, MEDIANTE AVERBAÇÃO EM FOLHA DE PAGAMENTO.**

A **CAIXA ECONÔMICA FEDERAL**, instituição financeira sob a forma de empresa pública, criada pelo Decreto-Lei nº 759/69, de 12/08/1969, regendo-se pelo Estatuto atualmente vigente, inscrita no CNPJ sob o nº 00.360.305/0001-04, com sede em Brasília-DF, por seu representante legal ao fim assinado, doravante designada simplesmente **CAIXA**, e do outro lado o/a CAMARA MUNICIPAL DE CACHOEIRAS DE MACACU, com Sede/Filial na cidade de CACHOEIRAS DE MACACU, inscrita no CNPJ sob nº 30.170.757/0001-94, neste ato representado(a) por CÉLIO DE CARVALHO MACIEL, RG 63767, CPF 610.426.687-87, doravante designada **CONVENENTE**, celebram o presente Termo Aditivo ao CONVÊNIO firmado em 02/05/2014, nos termos adiante ajustados:

**CLÁUSULA PRIMEIRA - DO OBJETO E DA FINALIDADE** – O presente Termo Aditivo tem por finalidade habilitar o CONVÊNIO firmado a permitir renovação da concessão de crédito com desconto das prestações decorrentes em folha de pagamento, junto à (ao) **CONVENENTE/EMPREGADOR** mediante repactuação dos termos e condições especificados neste contrato e no Termo Aditivo de Renovação do Contrato de Crédito Consignado CAIXA, assinado entre o **CONVENENTE/EMPREGADOR**, **EMPREGADO** e a **CAIXA**, que reciprocamente aceitam.

**CLÁUSULA SEGUNDA – DA RATIFICAÇÃO DAS DEMAIS CLÁUSULAS DO CONVÊNIO** – Ficam ratificadas todas as demais cláusulas e condições estabelecidas no CONVÊNIO que ora se adita, compatíveis e não alteradas pelo presente instrumento.

E, por estarem, justas e acordadas, firmam as partes o presente Termo Aditivo em duas vias de igual teor e forma, e para os mesmos fins de direito sem nenhum constrangimento ou vício de vontade, na presença das testemunhas abaixo, ficando cada parte com uma via de igual teor.

CACHOEIRAS DE MACACU

,02 de JANEIRO de 2017

Local/data

Assinatura, sob carimbo, do empregado CAIXA

Assinatura do representante da CONVENENTE

Testemunhas

Nome: FILIPPE MEDINA E SILVANome: MAURO DOS SANTOS BRAGA FILHOCPF: 095.322.977-74CPF: 531.443.687-68**SAC CAIXA: 0800 726 0101 (informações, reclamações, sugestões e elogios)**