



ESTADO DE SANTA CATARINA

PREFEITURA MUNICIPAL DE XANXERÊ

Rua Dr. José de Miranda Ramos, 455 - Fone/Fax - 049 3441 -8542

CEP - 89820-000 - XANXERÊ - SC. - CNPJ - 83 009 860/0001-13.

RESCISÃO DO TERMO DE COOPERAÇÃO Nº 0002/2022.

O **MUNICÍPIO DE XANXERÊ**, Estado de Santa Catarina, com sede a Rua Dr. José de Miranda Ramos, nº 455, inscrito no CNPJ sob o nº 83.009.860/0001-13, neste ato representado por seu Prefeito Municipal, Sr. **OSCAR MARTARELLO**, brasileiro, casado, residente e domiciliado nesta cidade de Xanxerê, inscrito no CPF sob o nº 461.817.769-15 e Registro Geral nº 1.692.088, doravante denominado **RESCINDENTE**, e de outro lado à **ASSOCIAÇÃO DE MORADORES DAS COMUNIDADES DE SANTA LUZIA, MANJOLINHO E BOM JARDIM**, pessoa jurídica de direito privado, com sede na Localidade de Santa Luzia, s/n, Zona Rural, no Município de Xanxerê - Estado de Santa Catarina, inscrita no CNPJ nº 21.444.894/0001-89, doravante denominada **RESCINDIDA**, tem justo e decidido, o seguinte:

CLÁUSULA PRIMEIRA - Tem por objeto o presente termo, a rescisão do Termo de Cooperação nº 0002/2022, que tinha por finalidade firmar parceria por interesse público com entidade da sociedade civil de mútua cooperação com a Administração Pública, pelo qual a municipalidade fornecerá em cessão de uso de 01 (uma) Patrulha Agrícola composta dos seguintes equipamentos: um Trator de Pneu; uma Ensiladeira; um Carreto; um Distribuidor de Esterco; uma Grade; uma Adubadeira, originário do Processo Licitatório nº 0229/2021 - Edital de Chamamento Público nº 0006/2021.

CLÁUSULA SEGUNDA - Considerando a Recomendação CGM nº 005/2023, o qual passa a fazer parte integrante deste julgamento, fica rescindindo unilateralmente a partir da presente data, o Termo de Cooperação nº 0002/2022, firmado em 17 de janeiro de 2022, pelos fatos e fundamentos constantes na Recomendação.

CLÁUSULA TERCEIRA - Para dirimir as questões do presente instrumento, é competente o foro da Comarca de Xanxerê, Estado de Santa Catarina.

Xanxerê-SC, 30 de agosto de 2023.

OSCAR MARTARELLO
Prefeito Municipal

TESTEMUNHAS:

Nome:
CPF:

Nome:
CPF: