

**Autorização de Uso – Pessoa Jurídica**Revisão 01
Pág 1 de 1

Escritório de Processos

DADOS DA EMPRESA

RAZÃO SOCIAL:	
CNPJ:	
ENDEREÇO:	
REPRESENTANTE DA EMPRESA:	
CPF:	RG:
ENDEREÇO:	

DADOS DO SENAR/AR-GO

Serviço Nacional de Aprendizagem Rural – Senar/AR-GO, CNPJ nº 04.279.967/0001-05, endereço na Rua 87 nº. 662, Setor Sul, CEP 74.093-300, Goiânia-GO, representada pelo Presidente do Conselho Administrativo, **JOSÉ MÁRIO SCHREINER**, RG nº 1.104.988 SSP/SC, CPF nº 418.770.049-87, e, pelo Superintendente, **ANTÔNIO CARLOS DE SOUZA LIMA NETO**, CPF nº 296.812.918-08, RG nº 288415279 SSP/SP, ambos residentes e domiciliados nesta Capital.

Autorizo ao Senar/AR-GO o uso, gratuitamente, dos itens descritos abaixo, com o fim exclusivo de realização de ações de Formação Profissional Rural e Promoção Social:

Fica a cargo do Senar/AR-GO toda e qualquer despesa relativa a perdas ou danos causados por seus agentes durante a realização de ações de FPR e/ou PS, com exceção de desgastes naturais de uso. Em caso de perdas ou danos o Senar/AR-GO deverá ser informado imediatamente.

Esta autorização terá vigência no período de ___/___/___ a ___/___/___.

Goiânia-GO, ___ de _____ de 2017.

ANTÔNIO CARLOS DE SOUZA LIMA NETO
Superintendente do Senar/AR-GO

REPRESENTANTE DA EMPRESA