



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 0158 R\$ 5.700,00

Recebi (emos) do Sr. (a) FERNANDO DANTAS PERNO
a importância de R\$ 5.700,00, cinco mil e setecentos
noventa e três ()

referente a FATURA 0409
PAGO

e para clareza firmo o presente recibo.

Recife, 05 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 0409

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

Nome: BENJAMIN DANTAS FERREIRA
 Endereço: R. BENJAMIN GUIMARAES, 235
 Bairro: BOA VISTA Cidade: RECIFE Est.: PE CEP: 50050-450
 CNPJ/CPF: [REDACTED] Insc. Mun.: Est.
 Natureza da Operação - Locação de Veículos
 Em: 05 de AGOSTO de 2014 Condições de Pagamento

Quant.	Unid.	DISCRIMINAÇÃO	PREÇOS.	
			UNITÁRIO	TOTAL
30	KA	aluguel do veículo VW Voyage Placa: NXW 5139, no período de 05/07 a 05/08/14	90,00	2.700,00
30	KA	aluguel do veículo MERCEDES V.W. GOL, Placa: NXW 6909, no período de 05/07 a 05/08/14	65,00	1.950,00
15	KA	aluguel do veículo Ford Fiesta, Placa: Ritz-0462, no período de 05/07 a 05/08/14	70,00	1.050,00

DADOS ADICIONAIS NÃO INCIDÊNCIA DE ISS CONFORME LEI COMPLEMENTAR Nº 116 DE 31 DE JULHO 2003	VALOR	R\$	5.700,00
		R\$	
	TOTAL	R\$	5.700,00



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
000223

C.N.P.J
INSC EST N°

COMPROVANTE DE LOCAÇÃO

PREVISÃO
DE
CHEGADA

____/____/____

DADOS LOCADOR

NOME: Fernando Maurício Lima
 ENDEREÇO: R. Benedito Guimarães Nº 135 CEP: 50050-45
 BAIRRO: Boa Vista CIDADE: Recife ESTADO: PE FONE: 32376898
 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: NW TIPO: VOYAGE 1.6 ANO: _____
 PLACA: NXW-5139 Nº DO CHASSI: _____ COR: _____

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 DATA: <u>05/09/14</u> HORA: <u>08:00</u> SAÍDA DATA: <u>05/09/14</u> HORA: <u>08:00</u> RODADOS DATA: _____ HORA: _____ KM <u>30</u> DIA(S) X <u>90,00</u> =R\$ <u>2.700,00</u> TAXA DE SEGURO R\$ _____ =R\$ _____ KM RODADO R\$ _____ =R\$ _____	V <input type="checkbox"/> ¼ <input type="checkbox"/> ½ <input type="checkbox"/> ¾ [] [] [] []

OBSERVAÇÕES

DIARIAS MOTORISTA	DIA(S)	X	R\$	=R\$
HORAEX. MOTORISTA			R\$	=R\$
DEPÓSITO EM ESPÉCIE	R\$	<u>100,00</u>	EM CHEQUE	
CARTÃO Nº				
Nº CHEQUE				
LEMITE:				
VALIDADE:				
AGÊNCIA DE ORIGEM				
SUB TOTAL	R\$	<u>2.700,00</u>		
TX SERVIÇO	R\$	_____		
OUTRAS DESPESAS	R\$	_____		
TOTAL	R\$	<u>2.700,00</u>		

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 DE 05 DE Set DE 2014

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

000222

C.N.P.J
INSC EST Nº

COMPROVANTE DE LOCAÇÃO

PREVISÃO
DE
CHEGADA

___/___/___

DADOS LOCADOR

NOME: GEORGIANA TRAVASSOS RAMOS

ENDEREÇO: R. GEORGIANA TRAVASSOS RAMOS Nº 133 CEP: 50050-430

BAIRRO: BOM VIZINHO CIDADE: RECIFE ESTADO: PE FONE: 3237 6899

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: Gol 1.0 ANO: _____

PLACA: NXW-6909 Nº DO CHASSI: _____ COR: _____

CONDIÇÕES DO VEÍCULO	VENCIMENTO DO CONTRATO
<p>VISTORIA DO VEÍCULO</p> <p><input type="checkbox"/> PNEUS</p> <p><input type="checkbox"/> RETROVISORES</p> <p><input type="checkbox"/> ASSSSÓRIOS (Rádio - T. Fitas)</p> <p><input type="checkbox"/> TRIÂNGULO</p> <p><input type="checkbox"/> ESTEPE</p> <p><input type="checkbox"/> CHAVE DE RODA</p> <p><input type="checkbox"/> MACACO</p> <p><input type="checkbox"/> VIDROS</p> <p><input type="checkbox"/> AR</p> <p>V 1/2 1/2 1/2</p>	<p>QUILOMETRAGEM</p> <p>RETORNO DATA: <u>05/08/24</u> HORA: <u>14:00</u></p> <p>KM SAÍDA <u>Wine</u> DATA: <u>05/7/24</u> HORA: <u>12:00</u></p> <p>KM RODADOS DATA: _____ HORA: _____</p> <p>KM</p> <p><u>30</u> DIA(S) X <u>65,00</u> =R\$ <u>1.950,00</u></p> <p>TAXA DE SÉGURO R\$ _____ =R\$ _____</p> <p>KM RODADO R\$ _____ =R\$ _____</p>

OBSERVAÇÕES

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

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

DEPÓSITO EM ESPÉCIE R\$ <u>1.500,00</u>	SUB TOTAL R\$ <u>1.950,00</u>
EM CHEQUE	TX SERVIÇO R\$ _____
CARTÃO Nº _____	OUTRAS DESPESAS R\$ _____
Nº CHEQUE _____	TOTAL R\$ <u>1.950,00</u>
LEMITE: _____	
VALIDADE: _____	
AGÊNCIA DE ORIGEM _____	

DEPOIS DE TER LIDO DETIDAMENTE AS CONDIÇÕES DESTA 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 05 DE Set DE 2024

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

000221

C.N.P.J
INSC EST Nº

COMPROVANTE DE LOCAÇÃO

PREVISÃO
DE
CHEGADA

___/___/___

DADOS LOCADOR

NOME: Fernando Maurício de Azevedo

ENDEREÇO: N.º 200, B.º Boa Vista, Quinta das Palmeiras Nº 135 CEP: _____

BAIRRO: Boa Vista CIDADE: Recife ESTADO: PE FONE: 32916098

EMPRESA: _____ CNPJ: _____

ENDEREÇO: _____ Nº _____ SALA: _____

CIDADE: _____ ESTADO: _____ FONE: _____

MOTORISTA: _____ SOLICITADO POR: _____

IDENTIDADE Nº _____ PRONTUÁRIO Nº _____

C.P.F. Nº _____ HABILITAÇÃO Nº _____

HOTEL: _____

DADOS VEÍCULO

ESTRANGEIRO: _____ PASSAPORTE Nº _____

MARCA: Kia TIPO: Resto ANO: _____

PLACA: KH0-3462 Nº DO CHASSI: _____ COR: _____

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 DATA: <u>05/08/24</u> HORA: <u>19:00</u> SAÍDA DATA: <u>20/7/24</u> HORA: <u>18:00</u> RODADOS DATA: _____ HORA: _____ <u>15</u> DIA(S) X <u>70.00</u> =R\$ <u>1.050,00</u> TAXA DE SEGURO R\$ _____ =R\$ _____ KM RODADO R\$ _____ =R\$ _____	

OBSERVAÇÕES

DIARIAS MOTORISTA DIA(S) X R\$ _____ =R\$ _____	SUB TOTAL R\$ <u>1.050,00</u> TX SERVIÇO R\$ _____ OUTRAS DESPESAS R\$ _____ TOTAL R\$ <u>1.050,00</u>
HORAEX. MOTORISTA R\$ _____ =R\$ _____	
DEPÓSITO R\$ <u>1.500,00</u>	
EM ESPÉCIE _____ EM CHEQUE _____	
CARTÃO Nº _____	
Nº CHEQUE _____	
LEMITE: _____	
VALIDADE: _____	
AGÊNCIA DE ORIGEM _____	

DEPOIS DE TER LIDO DETIDAMENTE AS CONDIÇÕES DESTA 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 DE 20 DE Jul DE 2024

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.