

**PROCESSO ADMINISTRATIVO n.º XXX/202X<sup>1</sup>****EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO CAU/RS Nº XXX/202X****APENSO [Nº DO APENSO REFERENTE À PROPOSTA]<sup>2</sup>****[NOME DO PROJETO]****[NOME DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL]****[PRIMEIRO] TERMO ADITIVO AO TERMO DE FOMENTO Nº XXX/202X**

O **Conselho de Arquitetura e Urbanismo do Rio Grande do Sul – CAU/RS**, autarquia federal, criada pela Lei nº 12.378/2010, inscrito no CNPJ sob o nº 14.840.270/0001-15, com sede na Rua Dona Laura, nº 320, 14º e 15º andares, CEP nº 90430-090, Porto Alegre/RS, representado neste ato por seu Presidente, [Tiago Holzmann da Silva, brasileiro, arquiteto e urbanista, inscrito no CPF/MPF sob o nº 600.929.550-53]; e o/a [ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL], inscrito no CNPJ sob o nº [XX.XXX.XXX/XXX-XX], com sede na [ENDEREÇO COMPLETO], representado neste ato por seu representante legal, [NOME DO REPRESENTANTE DA OSC] e, inscrito no CPF sob o nº [XXX.XXX.XXX-XX], doravante designada Organização da Sociedade Civil-OSC;

Têm justo e acertado o presente instrumento Aditivo ao Termo de Fomento celebrado entre as partes, referente ao Processo Administrativo nº [XXX/202X] - Apenso [X], mediante as seguintes cláusulas e condições:

**1. CLÁUSULA PRIMEIRA – [DENOMINAÇÃO DA CLÁUSULA DO TERMO ORIGINAL QUE SERÁ ALTERADA]**

1.1 O presente Aditivo tem por objetivo [DESCREVER O OBJETO DA ALTERAÇÃO], conforme detalhado na Cláusula [INFORMAR A CLÁUSULA DE ORIGEM NO TERMO DE FOMENTO - XXXXX].

1.1.1 [DETALHAR A ALTERAÇÃO A SER REALIZADA].

**2. CLÁUSULA SEGUNDA – RATIFICAÇÃO**

2.1 Não havendo outras alterações, as partes ratificam as demais Cláusula.

E por estarem de acordo, os representantes legais firmam o presente Aditivo na presença de testemunhas.

Porto Alegre, [DIA] de [MÊS] de 202X.

**Conselho de Arquitetura e Urbanismo do Rio Grande do Sul – CAU/RS****[NOME DO PRESIDENTE DO CAU/RS]**

Presidente do CAU/RS

**[NOME DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL]****[NOME DO REPRESENTANTE LEGAL]****[CARGO]**

<sup>1</sup> Protocolo SICCAU nº [XXXXXX/202x]

<sup>2</sup> Protocolo SICCAU nº [XXXXXX/202x]



**Testemunhas:**

Nome: CPF:	Assinatura (física ou digital):
Nome: CPF:	Assinatura (física ou digital):