



CONTRATO DE CONCESSÃO DE USO DE ÁREA
COM INVESTIMENTO
- CONTRATO COMERCIAL -

N.º

CONCEDENTE EMPRESA BRASILEIRA DE INFRAESTRUTURA AEROPORTUÁRIA - INFRAERO	DEPENDÊNCIA Aeroporto Internacional Tancredo Neves
ENDEREÇO Aeroporto Internacional Tancredo Neves, S/N – Confins - MG	CNPJ/MF N.º 00.352.294/0058-56
REPRESENTANTES	CARGO

CONCESSIONÁRIO		CNPJ/MF N.º	
ENDEREÇO DE COBRANÇA/COMERCIAL			
CIDADE	ESTADO	CEP	TELEFONE (DDD) / FAX
REPRESENTANTE(S) LEGAL(IS)			
CARGO/FUNÇÃO	RG	ÓRGÃO EXPEDIDOR	CPF

I - OBJETO E FINALIDADE
"CONCESSÃO DE USO DE ÁREAS DESTINADAS À IMPLANTAÇÃO DAS ATIVIDADES COMERCIAIS VINCULADAS AO RAMO DE HOTELARIA, SENDO UMA ÁREA (ÁREA 1) MEDINDO 2,50M² (DOIS METROS E CINQUENTA DECÍMETROS QUADRADOS) DESTINADA A BALCÃO DE RECEPÇÃO E RESERVA DE HÓSPEDES E OUTRA (ÁREA 2) MEDINDO 2.814,00M² (DOIS MIL, OITOCENTOS E QUATORZE METROS QUADRADOS) DESTINADA À CONSTRUÇÃO E EXPLORAÇÃO COMERCIAL DE HOTEL NO AEROPORTO INTERNACIONAL TANCREDO NEVES – CONFINS/MG."

II - NATUREZA ATP: 2,50 M ²	ANE:	AE/EX: 2.814,00 M ²	III - UTILIZAÇÃO COMERCIAL
--	------	--------------------------------	--------------------------------------

IV - PREÇO ESPECÍFICO	
MENSAL	PREÇO MÍNIMO: R\$ XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX VARIÁVEL ADICIONAL: 4,85% (QUATRO VÍRGULA OITENTA E CINCO POR CENTO SOBRE O FATURAMENTO BRUTO MENSAL).
GLOBAL	R\$ XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

V - PRAZO			
	NÚMERO DE MESES (OU DIAS)	INÍCIO	TÉRMINO
DO CONTRATO			
DA AMORTIZAÇÃO			
DA EXECUÇÃO DE OBRAS E/OU SERVIÇOS			

VI - INVESTIMENTO	
VALOR DO INVESTIMENTO	R\$ XXXXXXXXXXXXXXXX

VII - FUNDAMENTO LEGAL DA CONTRATAÇÃO
CONCORRÊNCIA Nº

VIII - ANEXOS		
<input type="checkbox"/> - DOC. DE LICITAÇÃO	<input checked="" type="checkbox"/> - CROQUIS INDICATIVOS DA ÁREA	<input checked="" type="checkbox"/> - CONDIÇÕES GERAIS
<input type="checkbox"/> - DESCRIÇÃO DAS BENFEITORIAS	<input checked="" type="checkbox"/> - CONDIÇÕES ESPECIAIS	<input type="checkbox"/> - MANUAL

IX - LOCAL/DATA/ASSINATURAS		Confins/MG, _____ de _____ de 20__.
_____ CONCEDENTE	_____ CONCESSIONÁRIO	
_____ CONCEDENTE	_____ CONCESSIONÁRIO	
TESTEMUNHA NOME: C. IDENT.: CPF:	TESTEMUNHA NOME: C. IDENT.: CPF:	