

À PREFEITURA MUNICIPAL DE SALITRE/CE.



Att. Sr.(a) Carlos Antônio de Souza Junior  
Ordenador de Despesas do Fundo Municipal de Saúde

Prezado(a) Senhor(a),

Tendo conhecimento que V. Sa. demonstrou interesse, através da Autoridade responsável, em locar o imóvel, de minha propriedade, situado na Rua São Francisco, 165, Centro, Salitre/CE, venho apresentar a proposta abaixo descrita, para efeito de apreciação e provável elaboração do contrato de aluguel.

**PROPOSTA:**

**Qualificação do Proponente/Proprietário:**

|           |   |
|-----------|---|
| NOME:     | WILMA MARIA DA SILVA                        |
| RG:       | 2021047370-8 SSPDS                          |
| CPF:      | 898.439.593-53                              |
| ENDEREÇO: | Sítio Baixiinho, 12, Zona Rural, Salitre/CE |

**OBJETO:**

Locação do imóvel situado: Rua São Francisco, 165, Centro, Salitre/CE

**Período:** 12 meses.

**Valor Mensal do aluguel proposto:** R\$ 1.500,00 (Mil e quinhentos reais).

Na oportunidade apresento protesto de estima e consideração.

Salitre/CE, 27 de fevereiro de 2025.

Atenciosamente,

Wilma Maria da Silva  
Assinatura do Proponente