

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 Baixinho, 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