

À PREFEITURA MUNICIPAL DE SALITRE/CE.

Att. Sr.(a) Carlos Antonio 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 Av. Jose Dionisio Filho, 548, Norte, 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:	Taynara Ferreira Gomes de Oliveira
RG:	2006032087560 SSP/CE
CPF:	038.607.373-25
NACIONALIDADE:	Brasileira
ENDEREÇO:	Sítio Lagoa dos Crioulos, Zona Rural, Salitre/CE

**OBJETO:**

Locação do imóvel situado: Av. Jose Dionisio Filho, 548, Norte, Salitre/CE.

**Período:** 12 meses.

**Valor Mensal do aluguel proposto:** R\$ 3.000,00 (Três mil reais).

Na oportunidade apresento protesto de estima e consideração.

Salitre/CE, 27 de fevereiro de 2025.

Atenciosamente,

Taynara Ferreira Gomes de Oliveira  
Assinatura do Proponente

