

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:	Sitio 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