

À PREFEITURA MUNICIPAL DE SALITRE/CE.



Att. Sr.(a) Carlos Antonio de Souza Junior
Ordenador(a) 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 Santo Antonio, 477, 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:	MARIA IONE RODRIGUES DOS SANTOS
RG:	1620662 SSP-PI
CPF:	025.864.514-81
ENDEREÇO:	Rua José Anourd, Norte, 737, Salitre/CE

OBJETO:

Locação do imóvel situado: Rua Santo Antonio, 477, Centro, 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,

Assinatura do Proponente