

Ficha Padrão para atendimento a
Lei N° 359 de 18 de Dezembro de 2015 que Institui o Programa Bolsa Aluguel
Social



DECLARAÇÃO DE ALUGUEL

(Declaração para quem mora em casa alugada e não tem contrato de locação)

Eu, MARIA ALDENIRA BERNARDINO abaixo assinado, Sr (a)
(a) do CPF n° 659.207.831-68 e RG n° 2001020054008,
residente na Rua FRANKLIN JOSÉ VIEIRA
n° 306 Bairro CENTRO, na cidade de Ipaporanga estado do Ceará
Tel: (88) 9929-3541 Declaro para os devidos fins direito e sob as penas da Lei
que **ALUGO** imóvel sito à Rua, Av. / FRANKLIN JOSÉ VIEIRA
n° 511 Bairro CENTRO na cidade de Ipaporanga estado do Ceará, para o
Sr.(a) ANTONIA DE MARIA DA SILVA, portador (a) do
CPF n° 943.062.063-00 e RG n° 2009099074723 órgão
expedidor SSP CE. Sendo cobrado o aluguel no valor mensal de
R\$ 200.00 (DUZENTOS REAIS).

Por ser esta fiel expressão da verdade, assino a presente declaração, ciente de que a falsidade das informações acima está sujeita às penalidades legais previstas no Artigo 299 do Código Penal, como também implicará na desclassificação/suspensão do candidato em questão.

Assumo total responsabilidade pelas informações citadas acima.

Ipaporanga, 15 de JANEIRO de 20 20.

Maria Aldemira Bernardino
Assinatura do declarante (Proprietário do Imóvel)