Ficha Padrão para atendimento a

Lei Nº 359 de 18 de Dezembro de 2015 que Institui o Programa Bolsa Aluguel Social

COMISSÃO DE LICITAÇÃO
28
FLS

DECLARAÇÃO DE ALUGUEL

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

Eu, abaixo assinado, Sr (a) MARIA CLEONISCE DA COSTA ABREU MATOS, portador (a) do CPF nº 166.653.253-34 e RG nº 2001019002881, residente na Rua JOÃO LUCIANO nº. ____ Bairro CENTRO, na cidade de Ipaporanga estado do Ceará Tel: (88) 99689-6618 Declaro para os devidos fins direito e sob as penas da Lei que **ALUGO** imóvel sito à Rua , Av. / RUA SÉRGIO CORREIA nº. S/N Bairro CENTRO na cidade de Ipaporanga estado do Ceará , para o Sr.(a) MARIA IRENE BATISTA, portador (a) do CPF nº 013.915.097-81 e RG nº 3384 3287 órgão expedidor SSP/CE. Sendo cobrado o aluguel no valor mensal de R$ 150,00 (CENTO E CINQUENTA REAIS).

Informo a Prefeitura Municipal os meus dados bancários para deposito do aluguel:

Banco: BRADESCO

Agencia: 0997-0 Conta (X)Corrente ( )Poupança nº 057349-0

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, 02 de JANEIRO de 2020.

Maria eleonisce da Costa abreu matos

Assinatura do declarante (Proprietário do Imóvel)