

Ficha Padrão para atendimento a

Lei Nº 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 DA SAUDE DA SILVA LIMA abaixo assinado, Sr (a) portador (a) do CPF nº 732.327.423-00 e RG nº 2018069729-8, Tel: (88) 99708-2193 Declaro para os devidos fins de direito e sob as penas da Lei que resido em imóvel alugado, sito à Rua, Av. / RUA MANOEL DE PAULA nº 50 Bairro CENTRO na cidade de Ipaporanga estado do Ceará, propriedade do Sr.(a) MARIA DA CONCEIÇÃO LOPES BRANDÃO, Sendo cobrado o aluguel no valor mensal de R\$ 200,00 (DUZENTOS REAIS).

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

Banco: CAIXA ECONÔMICA

Agencia: 0747-023 Conta Corrente Poupança
nº 00034053-8

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, 28 de maio de 20 20.

Maria da Saude da Silva Lima
Assinatura do declarante (Beneficiária)

(Handwritten signatures and initials)