



Ficha Padrão para atendimento a

Lei Nº 359 de 18 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, abaixo assinado, Sr.(a) Maria da Saude da Silva Lima, portador  
(a) do CPF nº 732.327.423-00 e RG nº \_\_\_\_\_, Tel: ( ) \_\_\_\_\_  
Declaro para os devidos fins de direito e sob as penas da Lei que resido  
em imóvel alugado, sido 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

Agencia: 0747

Conta ( ) corrente (X) Poupança

Nº 34053-8

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, 01 de Março de 20 11.

Maria da Saude da Silva Lima

Assinatura do declarante (Beneficiária)