

Ofício nº 106

Órgão: Secretaria Municipal de Saúde

Assunto: Solicitação (Faz)

Data: 20/02/2025

Senhor Prefeito,

Venho por meio deste, solicitar a V. Exa., AUTORIZAÇÃO para locação do imóvel situado à Rua José Monte Raso, nº 58, Bairro Centro, nesta cidade, de propriedade de Izabel Cristina Leite e Hélio Henrique Vilela, conforme Certidão de Registro Imóvel, objetivando o funcionamento da Unidade de Saúde da Família Dr. Casimiro Túlio Freire Silva (USF Dr. Túlio).

VIGÊNCIA:

O prazo de vigência da locação será de 12 (doze) meses contados da assinatura do contrato, com possibilidade de prorrogação, se acordado entre as partes.

VALOR:

O valor proposto para locação, conforme proposta apresentada pelo proprietário é de R\$ 2.200,00 (dois mil e duzentos reais) mensal, totalizando o valor de R\$ 26.400,00 (vinte e seis mil e quatrocentos reais) ao final de 12 (doze) meses de locação.

PAGAMENTO:

O pagamento será realizado mensalmente, mediante autorização para Débito Automático na conta nº 7694-0, Agência 0100 do Banco Caixa Econômica Federal, em nome de Izabel Cristina Leite, conforme informado na proposta apresentada.

DOCUMENTOS ANEXO:

- Proposta Comercial assinada pelos proprietários;
- Relatório de Justificativa de locação do imóvel ;
- Relatório de Justificativa de Locação;
- Avaliação realizada pela Comissão de Vistoria e Avaliação de valores de bens imóveis;
- Relatório de Vistoria do Imóvel;
- Certidão de Registro de Imóveis – atualizada e em vigência;
- Documentação dos proprietários, sendo: RG, CPF, CND Municipal;



PREFEITURA MUNICIPAL DE BOA ESPERANÇA

Secretaria Municipal de Saúde
Avenida Marechal Floriano Peixoto, 362, Centro
E-mail: sms.producao@boaesperanca.mg.gov.br
Telefone: (35) 3851 8097

- Fotografias do imóvel, sendo frente, fundo, laterais e interiores;

Sendo só para o momento,
Atenciosamente,



José Valter Netto
Secretário Municipal de Saúde
Boa Esperança/MG

AO EXMO. SR.

Aroldo Rosa de Medeiros Júnior
DD. PREFEITO MUNICIPAL
NESTA