



**À PREFEITURA MUNICIPAL DE AMONTADA.**

**Att. Sra. Larisse Araújo de Sousa**  
Secretária Municipal de Saúde de Amontada

Prezada Senhora,

Tendo conhecimento que V. Sa. demonstrou interesse, através da Autoridade responsável, em locar o imóvel, de minha propriedade, situado na Avenida General Alípio dos Santos, 1270, Bairro Centro, para funcionamento do Centro de Assistência Farmacêutica-CAF, de responsabilidade da Secretaria Municipal de Saúde de Amontada, venho apresentar a proposta abaixo descrita, para efeito de apreciação e provável elaboração do contrato de aluguel.

**PROPOSTA:**

<b>Nome:</b> Irlandi Oliveira Nunes Júnior
<b>Nacionalidade:</b> brasileira
<b>Endereço:</b> Avenida General Alípio dos Santos, 1246, Casa Altos, Bairro Centro.

**OBJETO:**

Locação de 01 (um) imóvel localizado na Avenida General Alípio dos Santos, 1270, Bairro Centro, Sede desta Cidade, para funcionamento do Centro de Assistência Farmacêutica-CAF, de responsabilidade da Secretaria Municipal de Saúde de Amontada.

**Período:** 12 (doze) meses, podendo ser prorrogado a critério das partes.

**Valor Mensal do aluguel proposto:** R\$ 3.000,00 (três mil reais).

Na oportunidade apresento protesto de estima e consideração.

Amontada/CE., 24 de fevereiro de 2025.

Atenciosamente,

  
**Irlandi Oliveira Nunes Júnior**  
Proprietário