



Ofício nº 105-B/2025 SEMED

A IL.MA. SRA.
LEIDIANE DOS SANTOS FREITAS
Inscrita no CPF nº 661.595.392-72

REF.: PROPOSTA PARA LOCAÇÃO DE IMÓVEL DE SUA PROPRIEDADE

Prezada,

Venho por meio desta manifestar nosso interesse na locação do imóvel de sua propriedade, localizado na Rua Holanda Rios, S/Nº, Bairro Oliveira Brito, Capanema/PA. Para tanto, apresentamos a proposta de locação do imóvel, com valor global do contrato firmado em R\$ 81.600,00 (Oitenta e um mil e seiscentos reais), dividido em 12 parcelas no valor de R\$ 6.800,00 (Seis mil e oitocentos reais) com reajuste anual na forma da lei.

Com respeitosos cumprimentos, solicitamos interesse na referida contratação, em caso positivo, pedimos para que encaminhe o aceite, conforme modelo em anexo, bem como todas as documentações listadas abaixo:

1. Aceite da proposta;
2. RG E CPF do Proprietário do Imóvel ou Representante Legal (cópias legíveis);
3. Comprovante de Residência do Proprietário do Imóvel ou Representante Legal;
4. Documento do Imóvel (Título Definitivo de Propriedade e/ou Recibo de Compra do Imóvel);
5. Certidão Negativa de Débito relativos ao IPTU do imóvel, caso houver cobrança;
6. Número da Conta Bancária para realização do depósito em nome do Proprietário do Imóvel ou Representante Legal;

Sem mais para o momento, aproveito o ensejo para renovar votos de estima e consideração.

Capanema/PA, em 06 de fevereiro de 2025.


Walcyleny Cardoso Costa
Secretária Municipal de Educação
Decreto nº 0280/2025



TERMO DE ACEITE DE LOCAÇÃO

Eu, _____, residente
em _____, CPF nº _____,
proprietário e/ou representante legal do imóvel localizado em

_____, declaro aceitar
a locação do referido imóvel para a Prefeitura Municipal de Capanema/PA, pelos seguintes termos:

1. Prazo da Locação: 12 meses.
2. Valor da Locação: R\$ (VALOR DA LOCAÇÃO) por mês.
3. Finalidade: (FINALIDADE DA LOCAÇÃO), exclusivamente para uso da Prefeitura.

DECLARAÇÕES

1. Estou ciente das condições do imóvel.
2. Aceito os termos e condições apresentados.
3. Autorizo a Prefeitura a realizar vistorias e inspeções.

Eu, _____, declarei ter lido e entendido as condições acima.

Assinatura: _____

Data: ____/____/____

TERMO DE ACEITE DE LOCAÇÃO

Eu, Heidiane dos Santos Freitas, residente
em Rua Ponço Inácio Magalhães, nº 77, São Pio X
_____, CPF nº 663.595.392-72 proprietário e/ou
representante legal do imóvel localizado em
Rua Holanda Rios, s/n, Oliveira Brito
Capanema / Pará, declaro aceitar

a locação do referido imóvel para a Prefeitura Municipal de Capanema/PA, pelos seguintes termos:

1. Prazo da Locação: 12 meses.
2. Valor da Locação: R\$ 6.800,00 (Seis Mil e Oitocentos Reais) por mês.
3. Finalidade: Funcionamento da Creche- Anexo da Escola Joaquim Costa, exclusivamente para uso da Prefeitura.

DECLARAÇÕES

1. Estou ciente das condições do imóvel.
2. Aceito os termos e condições apresentados.
3. Autorizo a Prefeitura a realizar vistorias e inspeções.

Eu, Heidiane dos Santos Freitas, declarei ter lido e entendido as condições acima.

Assinatura: Heidiane dos Santos Freitas

Data: ____/____/____



VÁLIDA EM TODO
O TERRITÓRIO NACIONAL
2199235720



NOME
LEIDIANE DOS SANTOS FREITAS

DOC. IDENTIDADE / RG, EMISSOR / UF
3643873 SSP / BA

CPF
661.595.392-72

DATA NASCIMENTO
24/02/1982

FILIAÇÃO
ANTONIO CARLOS QUEIROZ
DE FREITAS
LUZIA DOS SANTOS
FREITAS

RG, EMISSOR / UF
3643873 SSP / BA

CPF
661.595.392-72

DATA NASCIMENTO
24/02/1982

OBSERVAÇÕES



PROIBIDO PLASTIFICAR
2199235720

LOCAL
BELEM, PA

DATA EMISSÃO
24/02/2021

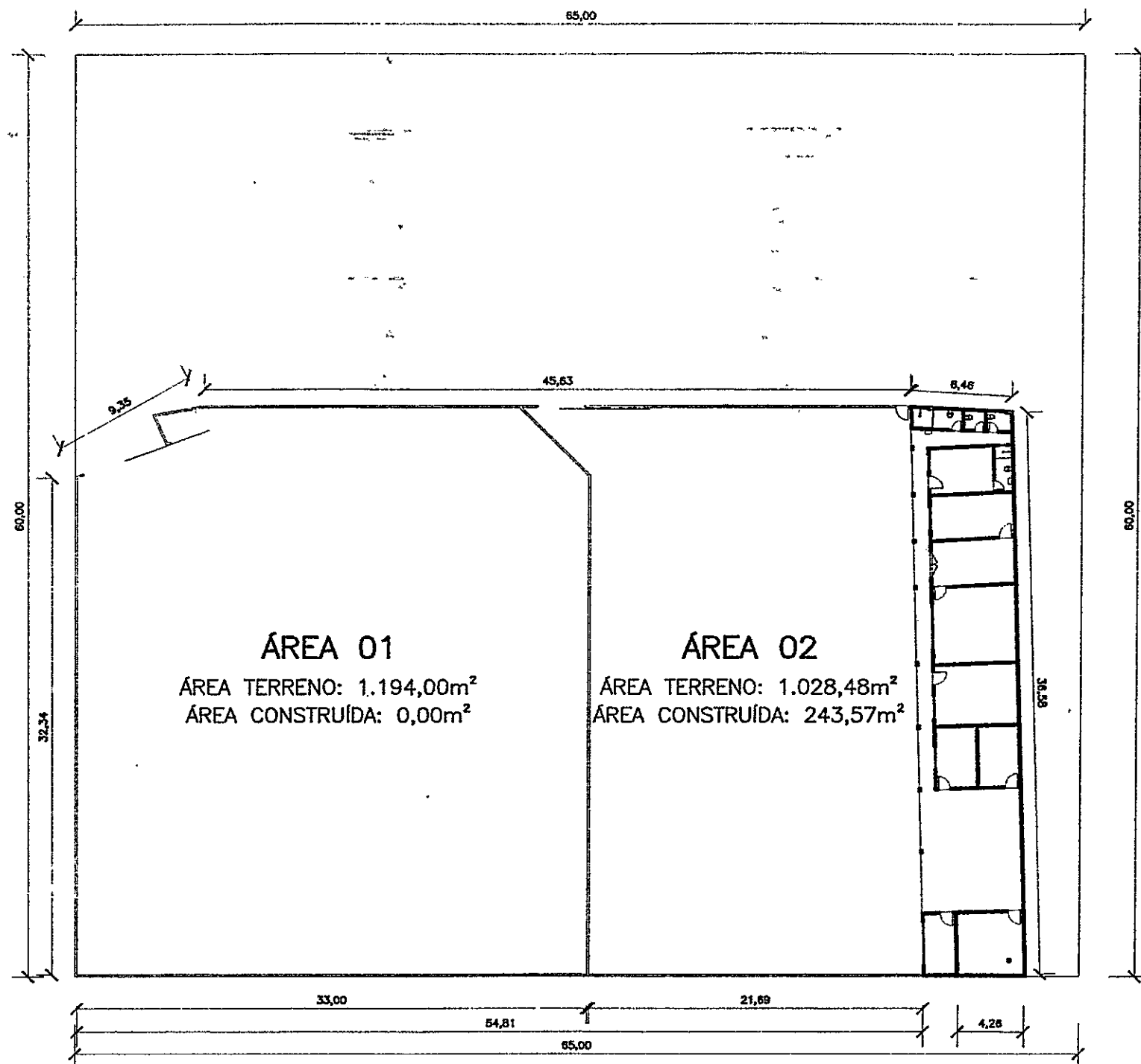
Assinatura do Portador

PARA

1380441541
PA283183764

Edição
10.000,00 até

CEIBIANE - 91.99112-0090
LABYFREITAS@YAHOO.COM.BR.



CROQUI DO TERRENO



BANCO J. SAFRA

CNPJ: 03.017.677/0001-20
AV. PAULISTA, 2156 - BELA VISTA
SÃO PAULO - SP - 01310-300

Banco Safra S.A. | 422-7 |

Recibo do Pagador

Local de Pagamento			PAGAVEL ATE O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO		Data do Vencimento	27/01/2025	
Empresa	58	Cod. Interven.		Prestação	041	Valor da Prestação na Emissão	2.816,43
Espécie Moeda	R\$	Número do Contrato	0104800010049933	Data do Contrato	27/08/2021	VLR EM REAL	
Quantidade Total				Quantidade Total			
Financiado							
LEIDIANE DOS SANTOS FREITAS							

Autenticação Mecânica

Banco Safra S.A. | 422-7 |

42296.01044 80001.004995 33041.510018 1 99740000281643

Local de Pagamento					PAGAVEL ATE O VENCIMENTO EM QUALQUER BANCO		Vencimento	27/01/2025	
Beneficiário								Agência/Código Beneficiário	0104800010049933
BANCO J.SAFRA SA								Nosso Número	041
Data do Documento	27/08/2021	Número do Documento		Espécie Doc.	RECIBO	Acelte		Data Processamento	30/08/2021
Agência	00048	Espécie Moeda	R\$	Quantidade	2.816,43	Valor	X	(=) Valor do Documento	2.816,43
Instruções: VALORES EXPRESSOS EM REAIS O PAGAMENTO DESTA PARCELA NAO QUITA PARCELAS ANTERIORES APOS O VENCIMENTO ACESSE O SITE WWW.SAFRAFINANCEIRA.COM.BR, OPCAO 2A VIA DE BOLETO OU ENTRE EM CONTATO COM A CENTRAL DE ATENDIMENTO SAFRA 0300-151-1234 CDC								(-) Abatimento	
								(+/-) Mora / Multa	
								(+/-) Outros Acréscimos	
								(*) Valor Cobrado	
Pagador: LEIDIANE DOS SANTOS FREITAS R CON INACIO MAGALHAES 77 S PIO X 68702-000 - CAPANEMA - PA									

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

