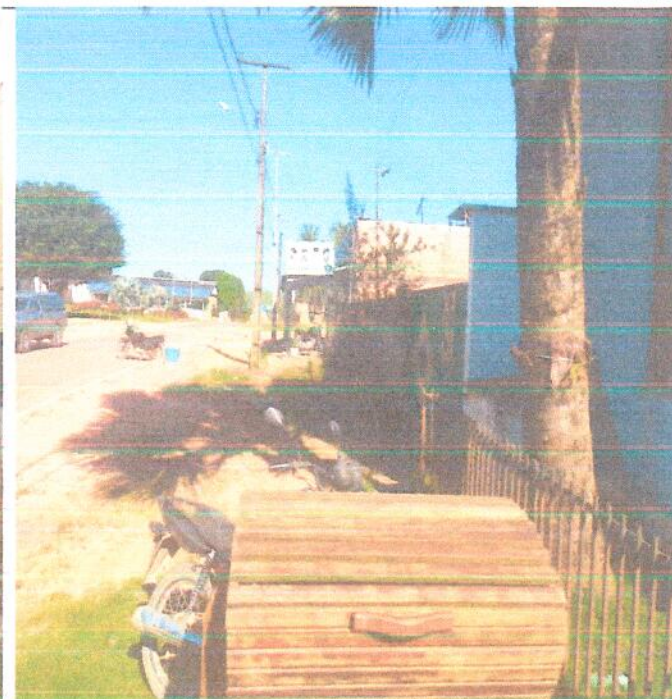


SOLICITANTE: **SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE NOVO PROGRESSO**  
 SETOR: **SETOR DE ENDEMIAS**      CIDADE: **NOVO PROGRESSO**      UF: **PA**



PROPRIETÁRIO: **JOSE EDSON DA SILVA**      DATA: **24/05/2021**  
 ENDEREÇO: **Rua Iri**      Nº:      COMPL: **L-10 Q-71**      CEP: **68193-000**  
 BARRIO: **Vista Alegre**      CIDADE: **Novo Progresso**      UF: **PA**

CONSTRUÇÃO		QUADRO DE ÁREAS (m²)	TERRENO
24,00 m²			XXX

CÁLCULOS AVALIATÓRIOS													
Construção	R\$	31,25	/m²	/mês	48,00	m²	x	1,00	x	1,00	R\$	1.500,00	
											Total	R\$	1.500,00

**Valor do Aluguel**      **R\$ 1.500,00**      *(Um mil e quinhentos reais)*  
 Considerando o imóvel na condição atual

**COMENTÁRIOS**

- Trata-se de avaliação de aluguel de um imóvel sendo uma sala comercial  
 - O imóvel esta localizado no centro da cidade, com predominancia de construções comerciais no entorno do imóvel avaliado

Novo Progresso-PA 24/05/2021

*Fernando de Lima*  
**Corretor Fernando de Lima**  
**CRECI 8149**