

PROPOSTA COMERCIAL DE LOCAÇÃO DE IMÓVEL

1. IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE (INTERESSADO NA LOCAÇÃO)

Nome/Razão Social: DSA EMPREENDIMENTOS E CONSTRUÇÕES LTDA

CPF/CNPJ: 04.027.227/0001-81

RG/Inscrição Estadual: 103316558

Endereço: Rua H18, SN BAIRRO CIDADE VERA CRUZ CEP 74935210

Telefone: 62 3097 - 6819

E-mail: ASBEM_MAX@HOTMAIL.COM

2. IDENTIFICAÇÃO DO LOCADOR

Nome/Razão Social: ZILDA MENDES DA SILVA LINS

CPF/CNPJ: 556.268.821-20

Endereço: RUA MARECHAL RONDON NUMERO 475 QUADRA 064 LT 23

BAIRRO SANTA MARIA II CEP 7580-000 JATAI - GO

Telefone: 64 99928-5248

E-mail:

3. IDENTIFICAÇÃO DO IMÓVEL

Endereço completo do imóvel:

RUA LUCIO SANTANA, QUADRA 58, LOTE 20 S/N BAIRRO DOM ABEL
CEP 75800-001, JATAI - GO.

Tipo de imóvel:

☒ Residencial

☐ Comercial

☐ Misto

Área aproximada: _____

Matrícula do imóvel (se houver): _____

4. OBJETO DA PROPOSTA

A presente proposta tem por objeto a locação do imóvel acima descrito, nas condições comerciais preliminares abaixo indicadas, sujeitas à posterior formalização por meio de **Contrato de Locação**.

5. VALOR DO ALUGUEL

Valor mensal proposto:

R\$ 1621,00 (MIL SEISCENTOS E VINTE E UM REAIS)

Data de vencimento: 15 de cada mês.

Forma de pagamento:

(X) Transferência bancária

() PIX

() Boleto

() Outro: _____

6. PRAZO DA LOCAÇÃO

Prazo pretendido de locação:

() 12 meses

(X) 24 meses

() 30 meses

() Outro prazo: _____

Início previsto da locação: ____ / ____ / ____

7. GARANTIA LOCATÍCIA

A locação será garantida por meio de:

() Caução

() Seguro fiança

(X) Fiador

() Título de capitalização

() Outra modalidade: _____

Valor da garantia (se aplicável):

R\$ _____

8. RESPONSABILIDADE POR ENCARGOS

Serão de responsabilidade do LOCATÁRIO:

☒ Consumo de água

☒ Energia elétrica

- ☐ Gás
☐ Condomínio
☒ IPTU
☒ Taxas municipais
☐ Outros: _____

9. ESTADO DO IMÓVEL

O imóvel será entregue ao locatário:

- () No estado em que se encontra
() Após pequenos reparos pelo locador
(X) Conforme laudo de vistoria a ser elaborado

Qualquer **benfeitoria ou alteração no imóvel** dependerá de autorização prévia e expressa do LOCADOR.

10. VALIDADE DA PROPOSTA

Esta proposta terá validade de **60 dias**, contados da data de sua assinatura.

Caso aceita, as partes comprometem-se a formalizar o **Contrato de Locação definitivo**, contendo as demais cláusulas legais aplicáveis.

11. DISPOSIÇÕES GERAIS

1. Esta proposta possui caráter **preliminar e não substitui o contrato de locação definitivo**.
2. A efetivação da locação estará condicionada à **análise cadastral e aprovação das partes**, quando aplicável.
3. Após aceitação da proposta, as partes deverão providenciar a assinatura do contrato formal no prazo acordado.

JATAI - GO, 17/03/2026

Nome: ZILDA MENDES DA SILVA LINS

Assinatura: Zilda Mendes da Silva Lins



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
GOVERNO FEDERAL
Estado de Goiás
Secretaria de Segurança Pública



Nome / Name

ZILDA MENDES DA SILVA LINS

Nome Social / Social Name

Registro Geral - CPF / Personal Number

556.268.821-20

Sexo / Sex

F

Data de Nascimento / Date of Birth

16/09/1970

Nacionalidade / Nationality

BRA

Naturalidade / Place of Birth

IPORÁ / GO

Validade / Expiry

16/01/2034

Zilda Mendes da Silva Lins

Assinatura do Titular / Cardholder's Signature

CARTEIRA DE IDENTIDADE

A10002251354



P0013

Filiação / Filiation

RONILDA CÂNDIDA DA SILVA

MANOEL MENDES DA SILVA

Órgão Expedidor / Card Issuer

INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO PCGO

Local / Place of Issue

GOIÂNIA

Emissão / Issue

17/01/2024

Assinatura do Expedidor / Card Issuer Signature

Walter Leonardo Lopes da Silva Santos

Superintendente de Identificação Humana

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983