



**DA: SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**  
**PARA: GABINETE DA PREFEITA**

Excelentíssima Senhora  
Sandra Miki Uesugi Nogueira  
Prefeita Municipal

A **SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL**, neste ato representado pela sua gestora, a **Sr.<sup>a</sup> SUELI NAGANO DE MELO**, vem respeitosamente informar a Senhora Prefeita Municipal que em virtude da necessidade de locação de imóvel para funcionamento do CRAS (Centro de Referência da Assistência social) deste Município foi realizada pesquisa de imóvel que fosse adequado para locação, chegando a seguinte conclusão:

Esta secretaria teve acesso ao imóvel pertencente ao **Sr.<sup>o</sup> Oliveira Melo Lins**, localizado à **Av. Marechal Deodoro, s/n, nesta cidade de Igarapé-Açu, Lote 528, na quadra nº 090, medindo (20,00m x 60,00), no bairro centro, CEP: 68725-000**. O imóvel possui uma boa estrutura e espaço ideal para comportar o CRAS (Centro de Referência da Assistência Social), conforme avaliação prévia e estando apto a pleno funcionamento.

Por conta disto, esta Secretaria recebeu do responsável pelo imóvel proposta de preços com valor mensal de R\$ 1.100,00 (hum mil e cem reais)

Finalmente, esta secretaria requer a legalidade da contratação, da qual solicita a Vossa Excelência que providencie junto ao departamento competente a legalidade da execução da despesa.

Atenciosamente,

Igarapé-Açu, 26 de março de 2015.

---

**Sueli Nagano**  
**Secretaria Municipal de Assistência Social**