



ESTADO DO TOCANTINS
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALIANÇA DO TOCANTINS
GABINETE DO PREFEITO

Endereço: Rua Davi Araujo Rodrigues, QD 16, LT 08, Centro, CEP: 77.455-000, Aliança do Tocantins – TO. Tel. (63) – 3377-1592 – Celular: (63) 99265-2121 – Email: celjtavares@hotmail.com

DECLARAÇÃO DE DOMINIALIDADE

Declaro para fins de comprovação de dominialidade do terreno onde será construída a ACADEMIA DA SAÚDE, junto ao MINISTÉRIO DA SAÚDE, que eu **JOSÉ TAVARES DE OLIVEIRA - Gestor de Obras na Esfera Municipal, brasileiro, natural de Ponte Alta do Tocantins-TO, portador da carteira de identidade sob nº 911.770-SSP/TO e CPF 196.079.201-63, residente e domiciliado a Rua das Mangueiras, quadra-50, lote-15, Centro, CEP: 77455-000, Aliança do Tocantins-TO, devidamente investido no cargo de Prefeito do Município de ALIANÇA DO TOCANTINS, ESTADO DO TOCANTINS, inscrito no CNPJ 25.042.2019/0001-84, com sede à Rua Davi Araújo Rodrigues, s/n, Centro, Aliança do Tocantins-TO, firmo o compromisso de apresentar, até a prestação de contas da primeira parcela dos recursos liberados, o documento a seguir:**

1 - Certidão emitida pelo Cartório de Registro de Imóveis competente, original e atualizada; e em sendo cópia, deverá ser autenticada.

JOSÉ TAVARES DE OLIVEIRA
Prefeito Municipal de Aliança do Tocantins

Liliane de Abreu P. Barbosa
Secretária Municipal de Saúde
Decreto nº 006/2017

LILIANE ABREU PINTO BARBOSA
Secretária Municipal de Saúde,
Vigilância Sanitária e Epidemiologia