Fortaleza
PREFEITURA
Desenvolvimento Habitacional

REQUERIMENTO DE INCLUSÃO NO PROGRAMA DE LOCAÇÃO SOCIAL

NOME:	
DATA DE NASCIMENTO: _____/_____/_____	NIS:
RG:	CPF:
ENDEREÇO:	
TELEFONE:	
E-MAIL:	

Venho por meio deste, solicitar à Secretaria Municipal do Desenvolvimento Habitacional de Fortaleza – HABITAFOR, a minha inclusão no Programa de Locação Social, previsto na Lei nº 10.328 de 12 de março de 2015, em razão do meu núcleo familiar encontrar-se em situação de vulnerabilidade social, pelo motivo abaixo identificado:

( ) DESALOJAMENTO TEMPORÁRIO (Art. 1º, inciso I) – Famílias em situação de desalojamento temporário, que já se encontrem cadastradas em programas, e estejm em processo de reassentamento para novas unidades habitacionais;

( ) REMOÇÕES (Art. 1º, inciso V) – Famílias removidas em decorrência de vulnerabilidade social;

( ) CASOS DE VIOLÊNCIA DOMÉSTICA OU DOENÇA GRAVE (Art. 1º, inciso III) – Mulheres em situação de violência doméstica e/ou sexual, idosos, pessoas com deficiência, enfermos graves ou arrimos de família;

( ) OUTROS MOTIVOS.

Fortaleza/CE, _____ de _____de_____. **Assinatura:_____**

Para abertura de processo por meio virtual, enviar e-mail para: **protocolo@habitafor.fortaleza.ce.gov.br.**