

|                                                                                                                                                                                                |                                                               |                                                                                   |                                                                                            |  |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
|  <div>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL<br/>MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES<br/>SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO</div> |                                                               |  |                                                                                            |  |  |  |
| CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN                                                                                                                      |                                                               |                                                                                   |                                                                                            |  |  |  |
| 2ª E 1ª NOME E SOBRENOME<br>RUBEN FERREIRA DOS SANTOS                                                                                                                                          |                                                               | 1ª HABILITAÇÃO<br>16/02/2017                                                      |                                                                                            |  |  |  |
| <br><i>Ruben Ferreira dos Santos</i>                                                                          | 3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO<br>25/08/1998, MARACANAÚ, CE |                                                                                   |                                                                                            |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                | 4a DATA EMISSÃO<br>02/09/2023                                 | 4b VALIDADE<br>29/08/2033                                                         | ACC<br> D |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                | 4c DOC IDENTIDADE / ÓRG EMISSOR / UF<br>2969605 CTPS CE       |                                                                                   |                                                                                            |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                | 4d CPE<br>603.572.943-60                                      | 5 Nº REGISTRO<br>06797215099                                                      | 3 CAT HAB<br>AB                                                                            |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                | NACIONALIDADE<br>BRASILEIRO(A)                                |                                                                                   |                                                                                            |  |  |  |
| FILIAÇÃO<br>ANTONIO PEREIRA DOS SANTOS                                                                                                                                                         |                                                               |                                                                                   |                                                                                            |  |  |  |
| JEANE FERREIRA DOS SANTOS                                                                                                                                                                      |                                                               |                                                                                   |                                                                                            |  |  |  |
| 7 ASSINATURA DO PORTADOR                                                                                                                                                                       |                                                               |                                                                                   |                                                                                            |  |  |  |

| 9                                                                                     | 10 | 11         | 12 |
|---------------------------------------------------------------------------------------|----|------------|----|
| ACC  |    |            |    |
| A    |    | 29/08/2033 |    |
| A1   |    |            |    |
| B    |    | 29/08/2033 |    |
| B1   |    |            |    |
| C    |    |            |    |
| C1   |    |            |    |

| 9                                                                                     | 10 | 11 | 12 |
|---------------------------------------------------------------------------------------|----|----|----|
| D    |    |    |    |
| D1   |    |    |    |
| BE   |    |    |    |
| CE   |    |    |    |
| C1E  |    |    |    |
| DE   |    |    |    |
| D1E  |    |    |    |

12 OBSERVAÇÕES
\_\_\_\_

LOCAL
\_\_\_\_

ASSINADO DIGITALMENTE

---

DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

20016144463

CE195763459

**QR-CODE**



Documento assinado com certificado digital em conformidade com a Medida Provisória nº 2200-2/2001. Sua validade poderá ser confirmada por meio do programa Assinador Serpro.

As orientações para instalar o Assinador Serpro e realizar a validação do documento digital estão disponíveis em:  
<https://www.serpro.gov.br/assinador-digital>.

**SERPRO / SENATRAN**

2. 2. 1. Nome e Sobrenome / Name / Surname / Nome e Apellidos - Primeira Habilitação / First Driver License / Primera Licencia de Conducir - 3. Data de Nascimento / Date and Place of Birth DD/MM/YYYY / Fecha y Lugar de Nacimiento - 4a. Data de Emissão / Issuing Date DD/MM/YYYY / Fecha de Emisión - 4b. Data de Validade / Expiration Date DD/MM/YYYY / Valido Hasta - ACC - 4c. Documento Identidade - Órgão emissor / Identity Document - Issuing Authority / Documento de Identificación - Autoridad Expedidora - 4d. CPF - 5. Número de registro da CNH / Driver License Number / Número de Permiso de Conducir - 9. Categoria de Veículos da Carteira de Habilitação / Driver license Class / Categoría de Permisos de Conducir - Nacionalidade / Nationality / Nacionalidad - 11. Filiação / Filiação - 12. Observações / Observations / Observaciones - Local / Place / Lugar

I<BRA067972150<993<<<<<<<<<  
9808254M3308291BRA<<<<<<<<2  
RUBEN<<FERREIRA<DOS<SANTOS<<<

**DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL  
DE ÁGUA E SANEAMENTO ELETRÔNICA**Companhia de Água e Esgoto do Ceará – Cagece  
CNPJ: 07.040.108/0001-57Av. Dr. Lauro Vieira Chaves, 1030 – Vila União.  
Fortaleza – CE. CEP: 60.422-901JOCELINA DA ROCHA A ABREU  
CPF/CNPJ: XXX.XXX.XXX-67  
RUA 62 CJ C JEREISSATI, 644, A - CARLOS JEREISSATI  
MARACANAÚ - CEP: 60750760**TOTAL A PAGAR (R\$)**

108,73

**VENCIMENTO**

10/10/2026

**INSCRIÇÃO** 14081547**MÊS DE REF.** SET/2026**DATA DE EMISSÃO** 29/09/2026**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**Agradecemos sua pontualidade. Água tratada e saúde.  
RELATORIO DA QUALIDADE DA AGUA VEJA NO SITE CAGECE**DADOS DA NOTA FISCAL**

Consulte a nota fiscal em:

UTILIZE ESTE QR CODE PARA ACESSAR A NOTA FISCAL



NÚMERO DA NOTA FISCAL: 20049879

SÉRIE: 000

CHAVE DE ACESSO:

2326 0907 0401 0000 0157 7500 0020 0498 7920 5486 0915

DATA: 29/09/2026, às 09:10:43

EMITIDA EM CONTINGÊNCIA: PENDENTE DE AUTORIZAÇÃO

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS / LANÇAMENTOS**

| DESCRIÇÃO              | Valor (R\$) | IBS 0% | 0,1% | 0,9% |
|------------------------|-------------|--------|------|------|
| ÁGUA                   | 63,80       | 0,00   | 0,06 | 0,57 |
| ESGOTO                 | 42,84       | 0,00   | 0,04 | 0,38 |
| MULTA DE 2%            | 1,87        | 0,00   | 0,00 | 0,01 |
| JUROS DE 0,033% AO DIA | 0,22        | 0,00   | 0,00 | 0,00 |
| TOTAL                  | 108,73      | 0,00   | 0,10 | 0,96 |

**RETENÇÕES FEDERAIS**

| PIS (0,65%) | COFINS (3%) | IRPJ (4,8%) | CSLL (10%) | TFS | TFU |
|-------------|-------------|-------------|------------|-----|-----|
| 0,00        | 0,00        | 0,00        | 0,00       |     |     |

**DADOS DO CONSUMO**

| LEITURA ANTERIOR | LEITURA ATUAL | NÚMERO DE DIAS | CONSUMO MEDIDO (m³) | CONSUMO FATURADO (m³) |
|------------------|---------------|----------------|---------------------|-----------------------|
| 00.00.0000       | 00.00.0000    | 00             | 12                  | 12                    |