

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Filiação / Filiation
ALAIDE PEREIRA HOLANDA

LUIS PEREIRA HOLANDA

Órgão Expedidor / Card Issuer
PERÍCIA FORENSE DO ESTADO DO CEARÁ

COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO-CIHFB

Local / Place of Issue
FORTALEZA

Emissão / Issue
16/07/2024

209

[Signature]

Assinatura do Expedidor / Card Issuer Signature
Rocha
Coordenador de Identificação Humana

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
GOVERNO FEDERAL
Estado do Ceará
Secretaria da Segurança Pública e Defesa Social

Nome / Name
ADILVANIZA PEREIRA HOLANDA

Nome Social / Social Name

Registro Geral - CPF / Personal Number
278.114.093-72

Data de Nascimento / Date of Birth
07/07/1962

Nacionalidade / Nationality
BRA

Validade / Validity
INDETERMINADA

Sexo / Sex
F

[Signature]

Assinatura do Titular / Cardholder's Signature

CARTHEIRA DE IDENTIDADE

PREFEITURA DE MARACANAÚ

Fls 06

Rubrica of

PROCON MUNICIPAL

2ª Via



Nº de Inscrição:

0000364347

PAGUE COM PIX



DADOS DO CLIENTE

ADILVANIZA PEREIRA HOLANDA
RUA EPIFANIO LEITE, 66, JACARECANGA
FORTALEZA - CEP: 60.010-582
Codificação: 001.016.00.020.00.00483.0000.5
Padrão do imóvel: MÉDIO

ECONOMIAS Residencial: 001 Industrial: 000
Comercial...: 001 Pública...: 000

INFORMAÇÕES SOBRE MEDIÇÃO

Serviço	Medidor	Leitura Anterior	Leitura Atual	Volume(m³)	Média Semestral(m³)
AGUA	A17F061916	58	63	5	17

DATAS

Leitura Atual: 10/12/2024 Emissão: 12/12/2024 Lacre Água: 7657784
Leitura Anterior: 09/11/2024 Próxima Leitura: 10/01/2025 Lacre Esgoto: 0

QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA REFERENTE A: 10/2024

Nº de Amostras	Cloro	Turbidez	Cor	Coliformes Totais	Escherichia Coli
Exigidas	347	347	347	347	347
Analisadas	369	367	369	369	369
Em conformidade	359	364	351	368	368

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	Valor (R\$)	HISTÓRICO DE VOLUME		
		Mês/Ano	Água (m³)	Esgoto (m³)
AGUA	216,50	DEZ/2023	17	13
ESGOTO	191,60	JAN/2024	12	14
MULTA DE 2%	11,99	FEV/2024	18	14
JUROS DE 0,033% AO DIA	4,92	MAR/2024	11	14
VERIF.CONSUMO MEDIDO	8,80	ABR/2024	1	14
VERIF.CONSUMO MEDIDO	8,80	MAI/2024	5	14
ATENDIMENTO(S): [192917884, 193234562]		JUN/2024	14	14
		JUL/2024	10	8
		AGO/2024	7	5
		SET/2024	12	9
		OUT/2024	33	26
		NOV/2024	26	20

TRIBUTOS SOBRE O FATURAMENTO

Descrição	Valor (R\$)	SUBSÍDIO	Valor (R\$)
PIS	4,24	VALOR DO SERVIÇO	442,61
COFINS	21,15	VALOR DO SUBSÍDIO	0,00
		VALOR TOTAL A PAGAR	442,61

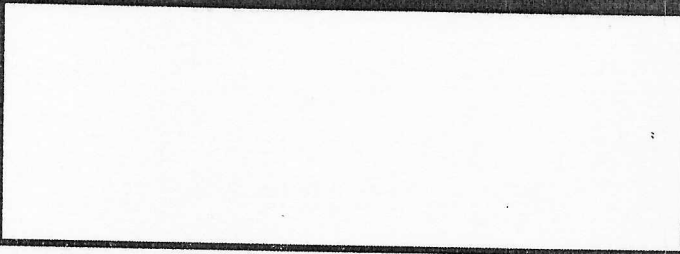
MÊS/ANO 12/2024 VENCIMENTO 02/01/2025 TOTAL A PAGAR (R\$) 442,61

É obrigação do usuário manter seu cadastro atualizado junto à Cagece, conforme resoluções das Agências Reguladoras.

INFORMAÇÕES AO CLIENTE

Constatamos debito de R\$ 603,28. Caso pago, desconsiderar.
RELATORIO DA QUALIDADE DA AGUA VEJA NO SITE CAGECE

AVISOS



Fatura Mensal

Via do agente arrecadador

DADOS DO CLIENTE

Inscrição: 0000364347 Mês/Ano: 12/2024
Vencimento: 02/01/2025 Total(R\$): 442,61

82650000004-5 42610009100-5 00036434701-3 01006231015-5



EMIÇÃO: GESSE 12/12/2024 11:31:25