

2 e 1 NOME E SOBRENOME

261 NOME E SOBRENOME _____
CESAR AUGUSTO SILVA DA COSTA

1ª HABILITAÇÃO
25/01/2011

3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO
02/08/1979 FORTALEZA/CE

4a DATA EMISSÃO
10/09/2025

4b VALIDADE
08/09/2035

ACC

4c DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
95001004731 SSP CE

4d CPF 629.087.903-00

— NACIONALIDADE —
BRASILEIRO(A)

BRASILEIRO(A)

GERALDO FERREIRA DA COSTA

MARINA SILVA DA COSTA

7 ASSINATURA DO PORTADOR

9	10	11	12	9	10	11	12
ACC	தொகுப்பு			D	தொகுப்பு		
A	தொகுப்பு			D1	தொகுப்பு		
B	தொகுப்பு			BE	தொகுப்பு		
B1	தொகுப்பு	08/09/2035		CE	தொகுப்பு		
C	தொகுப்பு			C1E	தொகுப்பு		
C1	தொகுப்பு			DE	தொகுப்பு		
				D1E	தொகுப்பு		

12 OBSERVAÇÕES

A;
FAR:

WALDEMIR CATANHO DE SENA JUNIOR

ASSINATURA DO EMISSOR
85816428765
CE209602612

LOCAL _____
FORTALEZA, CE

CEARÁ



CEARÁ
GOVERNO DO ESTADO
SECRETARIA DAS CIDADES

Nº de Inscrição:

061131377

DADOS DO CLIENTE

CESAR AUGUSTO SILVA COSTA

RUA MANOEL MOREIRA LIMA, 1116, PARQUE LUIZARDO VIANA
MARACANAÚ - CEP: 61910-200

Codificação: 146.002.091.00536.0000
Padrão do imóvel: BASICO

ECONOMIAS

Residencial: 001

Industrial: 000

Comercial: 000

Pública: 000

PAGUE COM PIX



INFORMAÇÕES SOBRE MEDIÇÃO

Serviço	Medição	Leitura Anterior	Leitura Atual	VOLUME (m³)	Média Semestral (m³)
ÁGUA	A231238741	296	306	10	8

Leitura atual: 22/09/2025

Leitura anterior: 22/08/2025

Emissão: 22/09/2025

Proxima leitura: 22/10/2025

Lacre água: 7181948

QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA REFERENTE A:

No da amostras	Cloro	Turbidez	Cor	Coliformas totais	Escherichia coli
Exigidas	110	110	110	110	110
Analisadas	116	115	115	116	116
Em conformidade	116	115	115	115	115

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Valor (R\$)	HISTÓRICO DE VOLUME
43,40	
	Mês/ano
	set/24
	out/24
	nov/24
	dez/24
	jan/25
	fev/25
	mar/25
	abr/25
	mai/25
	jun/25
	jul/25
	ago/25

TRIBUTOS SOBRE O FATURAMENTO

PIBcrição

Valor (R\$)
2,07

SUBSÍDIO

Valor do serviço

Valor (R\$)

Valor do subsídio

19,50

Valor total a pagar

43,40

MÊS/ANO
09/2025

VENCIMENTO
08/10/2025

TOTAL A PAGAR (R\$)

43,40

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

INFORMAÇÕES AO CLIENTE

Agradecemos sua pontualidade. Água tratada e saúde.
RELATORIO DA QUALIDADE DA AGUA VEJA NO SITE CAGECE

AVISOS



CEARÁ
GOVERNO DO ESTADO
SECRETARIA DAS CIDADES

Fatura Mensal

Via do agente
arrecadador

DADOS DO CLIENTE

001692037618178 - 0299-0corr:

Inscrição: 061131377

Vencimento: 08/10/2025

Mes/ano: 09/2025

Total a pagar (R\$): 43,40

82650000000-3 43400009500-1 06113137701-4 00076922015-3



E: ImediatoApp I: 001692037618178 L: 0299 D: 22/09/2025 H: 09:11:12 R: 040 Via: 001 CB: 82650000000 3 43400009500 1 06113137701 4 00076922015 3