

PREFEITURA MUNICIPAL DE MARACANAÚ
PROGRAMA MUNICIPAL DE DEFESA DO CONSUMIDOR – PROCON
PROCURAÇÃO

OUTORGANTE: Isa Ruth Pereira da Silva
DATA DE NASCIMENTO: 08/04/1999 ESTADO CIVIL: Solteira
RG: 2008609644-8 CPF: 618.069.323-42
ENDEREÇO: Rua João Pessoa nº 80
BAIRRO: Cônego Raimundo Pinto CEP: 61.945-150
CIDADE: Maracanaú UF: CE TELEFONE: (85) 98181-3896
NACIONALIDADE: Brasileira

OUTORGADO (A): Raquel Alves da Silva Pereira
DATA DE NASCIMENTO: 10/04/1983 ESTADO CIVIL: Casada
RG: 2448729 CPF: 902.709.673-20
ENDEREÇO: Rua João Pessoa nº 80
BAIRRO: Cônego Raimundo Pinto CEP: 61.945-150
CIDADE: Maracanaú UF: CE TELEFONE: 1351981926823
NACIONALIDADE: Brasileira

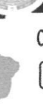
PODERES: Amplos e ilimitados, especialmente para representar o outorgante nos procedimentos perante o PROGRAMA MUNICIPAL DE DEFESA DO CONSUMIDOR – PROCON, podendo assinar requerimentos, representar o outorgante em audiência, exceto nos casos em que for exigido o comparecimento pessoal do outorgante, receber convites e notificações, transigir, firmando o respectivo acordo, desistir, receber, declarar, dar quitação, podendo inclusive substabelecer. Finalmente, tudo o mais usar e praticar para o completo desempenho do presente mandato.

Maracanaú, 11 de junho de 2025

Isa Ruth Pereira da Silva

OUTORGANTE

Obs.: Válida somente com a cópia do RG e CPF do(a) outorgante e outorgado(a).



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES
SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO





VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

2º NOME E SOBRENOME
RAQUEL ALVES DA SILVA PEREIRA

3 DATA LOCAL E UF DE NASCIMENTO
10/04/1983, MARANGUAPE, CE

1ª HABILITAÇÃO
02/01/2017



4a DATA EMISSÃO
25/08/2022

4b VALIDADE
23/08/2032

ACC **D**

4c DOC IDENTIDADE / ORIG EMISSOR / UF
2448729 SSP DF

4d CPF
902.709.673-20

5 Nº REGISTRO
06772099627

3 CAT HAB
B

NACIONALIDADE
BRASILEIRO(A)

FILIAÇÃO
JOAO PEDRO DA SILVA

JOSEFA ALVES DA SILVA

7 ASSINATURA DO PORTADOR
Raquel Alves da Silva Pereira

12 OBSERVAÇÕES

LOCAL
FORTALEZA, CE

ASSINADO DIGITALMENTE
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

80106440741
CE188970916

CEARÁ

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 e 3. Nome e Sobrenome / Name and Surname / Nombre y Apellidos - Primeira Habilitação / First Driver License / Primera Licencia de Conducir - 3. Data e Local de Nascimento / Date and Birth / Fecha y Lugar de Nacimiento - 4. Data de Emissão / Issuing Date / DOM/MT/MTY / Fecha de Emisión - 4b. Validade / Validity / Vigencia - 4c. DOM/MT/MTY / Validity Issue - 4c. AC - 4c. Acertado / Identidade / Orgão emissor / Issuing Driver's License / Documento de Identificação - Autuação Expediente - 4d. CPF - 5. Número de registro da CNH / Driver License Number / Número de Permiso de Conducir - 6. Categoria de Veículos da Carteira de Habilitação / Driver License Class / Categoría de Permisos de Conducir - Nacionalidade / Nationality / Nacionalidad - Filiação / Filiation / Filiação - 12. Observações / Observations / Observaciones - Local e Ponto / Lugar

I<BRA067720996<271<<<<<<<<<<
8304106F3208232BRA<<<<<<<<<4
RAQUEL<<ALVES<DA<SILVA<PEREIRA



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES
SECRETARIA NACIONAL DE TRANSITO



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL
2895290027



CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

2º 1º NOME E SOBRENOME
ISA RUTH PEREIRA DA SILVA

1ª HABILITAÇÃO
03/07/2021

3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO
08/04/1999, MARANGUAPE, CE

4a DATA EMISSÃO
29/10/2024

4b VALIDADE
23/09/2034

ACC **D**

4c DOC IDENTIDADE / ORIG EMISSOR / UF
61806932342 SSPDS CE

4d CPF
618.069.323-42

5 Nº REGISTRO
07594421803

5 CAT HAB
AB

NACIONALIDADE
BRASILEIRO(A)

FILIAÇÃO
JOSE ROBERTO PEREIRA MARQUES

RAQUEL ALVES DA SILVA

12 OBSERVAÇÕES
A

LOCAL
FORTALEZA, CE

ASSINADO DIGITALMENTE
DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRANSITO

7 ASSINATURA DO PORTADOR

87036204668
CE203683153

CEARÁ

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 e 3. Nome e Sobrenome / Name and Surname / Nombre y Apellidos - Primeira Habilitação / First Driver License / Primera Licencia de Conducir - 3. Data e Local 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 / Validez Hasta - ACC - 4c. Documento Identificação - Orgão emissor / Identity document - Issuing Authority - Documento de Identificación - Autoridade Concedidora - 4d. CPF - 5. Número de registro do CNH / Driver License Number / Número de Permiso de Conducir - Categoria de Veículos da Carteira de Habilitação / Driver License Class / Categoría de Vehículos de la Cartera de Conducir - Nacionalidade / Nationality / Nacionalidad - Filiação / Filiação - 12. Observações / Observations / Observaciones - Local: PL / CNH

I<BRA075944218<039<<<<<<<<<<
9904086F3409235BRA<<<<<<<<<<4
ISA<<RUTH<PEREIRA<DA<SILVA<<<<



Nº de Inscrição:

0036449563

DADOS DO CLIENTE

ISA RUTH PEREIRA DA SILVA
RUA JOAO PESSOA, 80, CONEGO RAIMUNDO PINTO
MARACANAÚ - CEP: 61.945-150
Codificação: 146.010.00.039.00.00090.0000.8
Padrão do imóvel: BÁSICO

PAGUE COM PIX



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

INFORMAÇÕES SOBRE MEDIÇÃO

Serviço	Medidor	Leitura Anterior	Leitura Atual	Volume(m³)	Média Semestral(m³)
AGUA	A15F249297	687	699	12	12

DATAS

Leitura Atual: 22/05/2025 Emissão: 22/05/2025 Lacre Água: 8740214
Leitura Anterior: 22/04/2025 Próxima Leitura: 21/06/2025 Lacre Esgoto:

QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA REFERENTE A: 03/2025

Nº de Amostras	Cloro	Turbidez	Cor	Coliformes Totais	Escherichia Coli
Exigidas	110	110	110	110	110
Analisadas	113	113	113	113	113
Em conformidade	113	111	108	107	112

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Valor (R\$)	HISTÓRICO DE VOLUME		
58,16	Mês/Ano	Água (m³)	Esgoto (m³)
	MAI/2024	14	0
	JUN/2024	13	0
	JUL/2024	12	0
	AGO/2024	12	0
	SET/2024	13	0
	OUT/2024	12	0
	NOV/2024	12	0
	DEZ/2024	13	0
	JAN/2025	14	0
	FEV/2025	12	0
	MAR/2025	12	0
	ABR/2025	11	0

TRIBUTOS SOBRE O FATURAMENTO

Descrição	Valor (R\$)	SUBSÍDIO	
PIS	0,55	Descrição	Valor (R\$)
COFINS	2,78	VALOR DO SERVIÇO	75,48
		VALOR DO SUBSÍDIO	17,32
		VALOR TOTAL A PAGAR	58,16

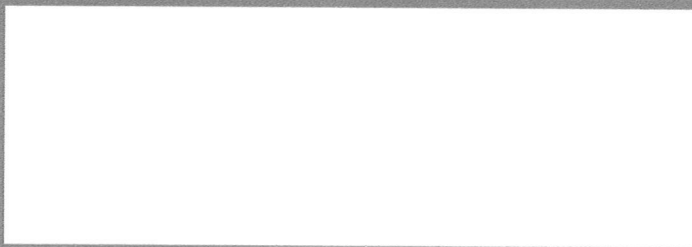
MÊS/ANO 05/2025 VENCIMENTO 09/06/2025 TOTAL A PAGAR (R\$) 58,16

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.
Problemas com Drogas? Narcóticos Anônimos Fone:(85) 99115-4664

AVISOS



Fatura Mensal

Via do agente arrecadador

DADOS DO CLIENTE

Inscrição: 0036449563 Mês/Ano: 05/2025
Vencimento: 09/06/2025 Total(R\$): 58,16
8267000000-1 58160009500-3 03644956301-8 01007431015-1



EMIÇÃO: PRAX 22/05/2025 19:18:06