

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DO CEARÁ
SECRETARIA DA SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
PERÍCIA FORENSE DO ESTADO DO CEARÁ
COORDENADORIA DE IDENTIFICAÇÃO HUMANA E PERÍCIAS BIOMÉTRICAS



NOME
REJANE RODRIGUES DE MORAES SILVA

FILIAÇÃO
HELION ARAUJO DE MORAES

MARIA DE FÁTIMA RODRIGUES DE MORAES

DATA NASCIMENTO: 19/03/1983 NATURALIDADE: FORTALEZA - CE

ORGÃO EXPEDIDOR: SSPDS-CE TIPO/FATOR RH: XXX

OBSERVAÇÃO: XXXXXXXXXXXXXXXX

Rejane R. de Moraes Silva
ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF 975.226.603-78 DNI XXXXXXXXXXXXXXXX

REGISTRO GERAL LOCAL DATA DE EXPEDIÇÃO OUTRO RG
2001002133171 P.: 6 18/01/2022 2º VIA

REGISTRO CIVIL
CERT. CASAMENTO CARTÓRIO: GUERREIRO TERMO: 0011010 FOLHA: 000272
LIVRO: B00020 MARACANAÚ - CE

NOME SOCIAL
XXXXXXXXXXXXXXXXXX

POLEGAR DIREITO



T. ELEITOR 060906270787 CTPS 9706387 SÉRIE 001-0 UF CE

NIS/PIS/PASEP 129.25452.05-3 IDENTIDADE PROFISSIONAL XXXXXXXXXXXXXXXX

CERT. MILITAR XXXXXXXXXXXXXXXX

CNH XXXXXXXXXXXXXXXX

CNS XXXXXXXXXXXXXXXX

Rejane
ASSINATURA DO DIRETOR

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

DADOS DO CLIENTE

REJANE RODRIGUES DE MORAES SILVA
RUA XXX CJ RES BELA VISTA, 185, BOA VISTA
MARACANAÚ - CEP: 61901-410

Codificação: 146.081.414.00082.0000
Padrão do imóvel: REGULAR

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

INFORMAÇÕES SOBRE MEDIÇÃO

Serviço	Medidor	Leitura Anterior	Leitura Atual	Volume (m³)	Média Semestral (m³)
ÁGUA	A14F414648	477	489	12	9

DATAS
Leitura atual: 30/04/2026 Emissão: 30/04/2026 Lacre água: 9041927
Leitura anterior: 31/03/2026 Próxima leitura: 30/05/2026 Lacre esgoto: 4160884

QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA REFERENTE A: 02/2026

No de amostras	Cloro	Turbidez	Cov	Coliformes totais	Escherichia coli
Existidas	135	135	135	135	135
Analisadas	186	186	186	186	186
Em conformidade	186	185	184	186	186

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição	Valor (R\$)
ÁGUA	63,80
ESGOTO	23,55
JUROS DE 0,033% AO DIA	0,71
MULTA DE 2%	1,76

HISTÓRICO DE VOLUME

Mês/Ano	Água (m³)	Esgoto (m³)
abr/25	10	0
mai/25	8	6
jun/25	7	5
jul/25	9	6
ago/25	8	6
set/25	8	6
out/25	9	7
nov/25	6	4
dez/25	11	8
Jan/26	12	9
fev/26	9	7
mar/26	12	9

TRIBUTOS SOBRE O FATURAMENTO

Descrição	Valor (R\$)
PIS	0,86
COFINS	4,29

SUBSÍDIO

Descrição	Valor (R\$)
Valor do serviço	147,37
Valor do subsídio	57,55
Valor total a pagar	89,82

MÊS/ANO: 04/2026 VENCIMENTO: 13/05/2026 TOTAL A PAGAR (R\$): 89,82

Imedi app I: 003273711355506 L: 0313 D: 30/04/2026 H: 08:38:22 R: 057 Via: 001 CB: 82640000000 4 89826