

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  
EDILANE SILVA PEREIRA

FILIAÇÃO  
CARLOS AUGUSTO MENDES PEREIRA

MARIA ELITA DE OLIVEIRA SILVA

DATA NASCIMENTO 25/09/1988 NATURALIDADE CANINDÉ - CE  
ORGÃO EXPEDIDOR SSPDS-CE TPO/FATOR RH XXX  
OBSERVAÇÃO XXXXXXXXXXXXXXXX

*Edilane Silva Pereira*

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

LEI Nº 7.116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

CPF 040.432.393-60 DN: XXXXXXXXXXXXXXXX  
REGISTRO GERAL LOCAL DATA DE EXPEDIÇÃO OUTRO RG  
2006009265830 P.: 52 28/11/2022 2º VIA

REGISTRO CIVIL  
CERT. NASCIMENTO CARTÓRIO: ESPERANÇA TERMO: 0003336 FOLHA:  
00000253 LIVRO: A00003 CANINDÉ - CE

NOME SOCIAL  
XXXXXXXXXXXXXXXXXX

POLEGAR DIREITO

|                    |                         |       |    |
|--------------------|-------------------------|-------|----|
| T. ELEITOR         | CTPS                    | SÉRIE | UF |
| XXXXXXXXXXXXXXXXXX | 8207077                 | 001-0 | CE |
| NIS/PIS/PASEP      | IDENTIDADE PROFISSIONAL |       |    |
| XXXXXXXXXXXXXXXXXX | XXXXXXXXXXXXXXXXXX      |       |    |
| CERT. MILITAR      | XXXXXXXXXXXXXXXXXX      |       |    |
| XXXXXXXXXXXXXXXXXX | XXXXXXXXXXXXXXXXXX      |       |    |
| CNH                | CNS                     |       |    |
| XXXXXXXXXXXXXXXXXX | XXXXXXXXXXXXXXXXXX      |       |    |

*[Signature]*

ASSINATURA DO DIRETOR

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL



Nº de inscrição

011965282

## DADOS DO CLIENTE

JOSIVALDO SOARES DE SOUZA

RUA 11 RESIDENCIAL MARACANHÃO, 11, A, CAGADO  
MARACANHÃO - CEP: 61913-360Codificação: 146.083.063.00460.0000  
Padrão do imóvel: MEDIOECONOMIAS  
Residencial: 000 Industrial: 000  
Pública: 000

PAGUE COM PIX



E: ImediatoApp I: 999228000342539 I: 0391 D: 23/04/2025 H: 08:34:07 R: 003 Via: 001

## INFORMAÇÕES SOBRE MEDIÇÃO

| Serviço | Medidor     | Leitura Anterior | Leitura Atual | VOLUME (m³) | Média Semestral (m³) |
|---------|-------------|------------------|---------------|-------------|----------------------|
| Água    | HCN-2057/00 | 510              | 529           | 19          | 14                   |

## DATAS

Data de emissão: 04/04/2025 Data de validade: 23/05/2025  
Data de leitura: 23/05/2025

## QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA REFERENTE A: 02/2025

| Nº da amostra   | Acidez | Cor | Coliformes totais | Escherichia coli |
|-----------------|--------|-----|-------------------|------------------|
| Exigência       | 110    | 110 | 110               | 110              |
| Resultados      | 114    | 114 | 114               | 114              |
| Em conformidade | 113    | 114 | 113               | 112              |

## DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

| Descrição             | Valor (R\$) |
|-----------------------|-------------|
| ÁGUA                  | 136,30      |
| MULTA DE 2%           | 0,25        |
| JUROS DE 0,03% AO DIA | 0,08        |

## HISTÓRICO DE VOLUME

| Mês/Ano | Água (m³) | Esgoto (m³) |
|---------|-----------|-------------|
| abr/24  | 15        | 0000000001  |
| mai/24  | 12        | 0000000001  |
| jun/24  | 13        | 0000000001  |
| jul/24  | 12        | 0000000001  |
| ago/24  | 15        | 0000000001  |
| set/24  | 18        | 0000000001  |
| out/24  | 16        | 0000000001  |
| nov/24  | 14        | 0000000001  |
| dez/24  | 14        | 0000000001  |
| jan/25  | 14        | 0000000001  |
| fev/25  | 0         | 0000000001  |
| mar/25  | 24        | 0000000001  |

## TRIBUTOS SOBRE O FATURAMENTO

| Descrição | Valor (R\$) |
|-----------|-------------|
| PTS       | 7,31        |
| COPINS    | 6,53        |

## SUBSÍDIO

| Descrição           | Valor (R\$) |
|---------------------|-------------|
| Valor do serviço    | 136,63      |
| Valor do subsídio   | 0,00        |
| Valor total a pagar | 136,63      |

MÊS/ANO

04/2025

VENCIMENTO

08/05/2025

TOTAL A PAGAR (R\$)

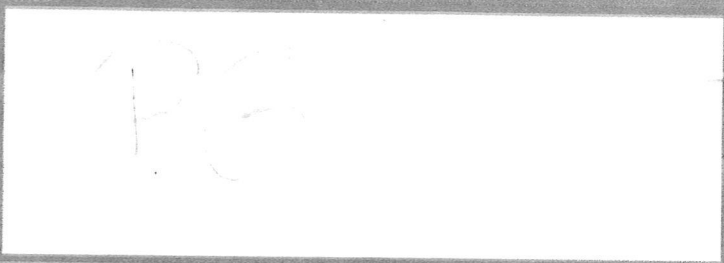
136,63

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

## INFORMAÇÕES AO CLIENTE

Caro cliente, encontram-se quitadas as faturas de sua titularidade, para esta unidade consumidora, vencidas em 2024, conforme a Lei n. 12.007/2009. Esta declaração substitui outras quitacoes do período e de anos anteriores. Agradecemos sua pontualidade. Água tratada e saúde.

## AVISOS



Fatura Mensal

Via do agente arrecadador

## DADOS DO CLIENTE

Inscrição: 011965282

Vencimento: 08/05/2025

Mes/ano: 04/2025

Total a pagar (R\$): 136,63

82690000001-7 36630009800-6 01196528200-4 0400422015-6



2690000001 7 36630009800 6 01196528200 4 0400422015 6