

|                                                                                                                                                                                          |                                      |                                                                                                 |          |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|--|--|
|  <b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b><br>MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES<br>SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO |                                      |                |          |  |  |
| <b>CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN</b>                                                                                                         |                                      |                                                                                                 |          |  |  |
| <b>2º e 3º NOME E SOBRENOME</b><br>CLENILTON DA SILVA MOREIRA                                                                                                                            |                                      | <b>1ª HABILITAÇÃO</b><br>19/07/2001                                                             |          |  |  |
|                                                                                                         |                                      |                                                                                                 |          |  |  |
| <b>3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO</b><br>10/07/1980, FORTALEZA, CE                                                                                                                     |                                      |                                                                                                 |          |  |  |
| <b>4a DATA EMISSÃO</b><br>24/03/2025                                                                                                                                                     | <b>4b VALIDADE</b><br>24/03/2035     | <b>ACC</b><br> | <b>D</b> |  |  |
| <b>4c DOC IDENTIFICAD. / ORG EMISSOR / UF</b><br>96002265650 SSP CE                                                                                                                      |                                      |                                                                                                 |          |  |  |
| <b>4d CPF</b><br>620.433.153-15                                                                                                                                                          | <b>5º Nº REGISTRO</b><br>01883613941 | <b>3 CAT HAB</b><br>AB                                                                          |          |  |  |
| <b>NACIONALIDADE</b><br>BRASILEIRO(A)                                                                                                                                                    |                                      |                                                                                                 |          |  |  |
| <b>FILIAÇÃO</b><br>FRANCISCO NILTON MEDEIROS MOREIRA                                                                                                                                     |                                      |                                                                                                 |          |  |  |
| <b>FRANCISCA DA SILVA MOREIRA</b>                                                                                                                                                        |                                      |                                                                                                 |          |  |  |
| <b>7 ASSINATURA DO PORTADOR</b>                                                                                                                                                          |                                      |                                                                                                 |          |  |  |

2966667157

| 9                                                                                     | 10 | 11         | 12 |
|---------------------------------------------------------------------------------------|----|------------|----|
| ACC  |    |            |    |
| A    |    | 24/03/2015 |    |
| AT   |    |            |    |
| B    |    | 24/03/2015 |    |
| BT   |    |            |    |
| C    |    |            |    |
| CT   |    |            |    |

  

| 9                                                                                     | 10 | 11 | 12 |
|---------------------------------------------------------------------------------------|----|----|----|
| D    |    |    |    |
| D1   |    |    |    |
| BE   |    |    |    |
| CE   |    |    |    |
| C1E  |    |    |    |
| DE   |    |    |    |
| D1E  |    |    |    |

12 OBSERVAÇÕES \_\_\_\_\_

EAR \_\_\_\_\_

LOCAL \_\_\_\_\_

FORTALEZA, CE \_\_\_\_\_

CEARÁ

ASSINADO DIGITALMENTE \_\_\_\_\_

DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

6701688835

CE207171777

**OR-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. a. 1. Nome e Sobrenome / Name and Surname / Nombre y Apellidos - Primeiro Habilitação / First Driver License / Primera Licencia de Conducir - 3. Data e Local de Nascimento / Date and Place of Birth / DOMMYYMMYY - Facha e Lugar de Nascimento - 4a. Data de Emissão / Issuing Date / DOMMYYMMYY - Facha de Emissão - 4b. Data de Validade / Expiration Date / DOMMYYMMYY - Vigência Até - 5. Categoria Identificada / Original / Identity Document - Issuance Authority / Autoridade de Emissão - 6. Categoria Identificada / Original / Identity Document - Issuance Authority / Autoridade de Emissão - 7. Nome e Sobrenome / Name and Surname / Nombre y Apellidos - 8. Número do Documento / Document Number / Número del Documento - 9. Categoria de Veículos da Carteira de Habilitação / Driver License Class / Categoría de Placas de Conducir - 10. Categoria de Veículos da Carteira de Habilitação / Driver License Class / Categoría de Placas de Conducir - Nacionalidade / Nationality / Nacionalidad - 11. Filiação / Filiação / Filiación - 12. Observações / Observations / Observaciones - Local / Place / Lugar

I<BRA018836139<418<<<<<<<<<<  
8007108M3503247BRA<<<<<<<<<<4  
CLENILTON<<DA<SILVA<MOREIRA<<<



Nº de Inscrição:

004346114

## DADOS DO CLIENTE

ANTONIO PESSOA DE VASCONCELOS NETO

RUA 32 C J JEREISSATI, 548, CARLOS JEREISSATI I  
MARACANAÚ - CEP: 61908-588

Codificação: 146.081.227.00394.0000

Padrão do imóvel: BASICO

## ECONOMIAS

Residencial.: 001

Industrial.: 000

Comercial.: 000

Pública...: 000

## PAGUE COM PIX



## INFORMAÇÕES SOBRE MEDIÇÃO

| Serviço | Medidor    | Leitura Anterior | Leitura Atual | Volumem³ | Média Semestral m³ |
|---------|------------|------------------|---------------|----------|--------------------|
| ÁGUA    | A21F189833 | 976              | 998           | 22       | 28                 |

## DATAS

Leitura atual: 30/06/2026

Leitura anterior: 30/05/2026

Emissão: 30/06/2026

Próxima leitura: 30/07/2026

Lacre água: 11451643

## QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA REFERENTE A: 04/2026

| No de amostras  | Cloro | Turbidez | Cor | Coliformes totais | Escherichia coli |
|-----------------|-------|----------|-----|-------------------|------------------|
| Exigidas        | 135   | 135      | 135 | 135               | 135              |
| Analisadas      | 141   | 140      | 141 | 141               | 141              |
| Em conformidade | 141   | 138      | 138 | 133               | 148              |

## DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ÁGUA  
ESGOTO  
PARCELAMENTO DE DEE

2/6

## Valor (R\$)

162,22  
105,66  
172,70

## HISTÓRICO DE VOLUME

| Mês/Ano | Água (m³) | Esgoto (m³) |
|---------|-----------|-------------|
| Jun/25  | 19        | 15          |
| Jul/25  | 18        | 14          |
| ago/25  | 15        | 12          |
| set/25  | 17        | 13          |
| out/25  | 27        | 21          |
| nov/25  | 16        | 12          |
| dez/25  | 20        | 16          |
| Jan/26  | 20        | 16          |
| fev/26  | 18        | 14          |
| mar/26  | 18        | 14          |
| abr/26  | 24        | 19          |
| mai/26  | 25        | 20          |

## TRIBUTOS SOBRE O FATURAMENTO

| Descrição | Valor (R\$) |
|-----------|-------------|
| PIS       | 4,23        |
| COFINS    | 21,06       |

## SUBSÍDIO

| Descrição           | Valor (R\$) |
|---------------------|-------------|
| Valor do serviço    | 452,22      |
| Valor do subsídio   | 11,64       |
| Valor total a pagar | 440,58      |

## MÊS/ANO

06/2026

## VENCIMENTO

27/07/2026

## TOTAL A PAGAR (R\$)

440,58

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.  
Em breve sua fatura vai mudar para Nota Fiscal de Água - NFAg.

## AVISOS

E: Imediatoapp I: 002143973655337 L: 1.868 D: 30/06/2026 H: 10:30:24 R: 069 Via: 001 CB: 82600000004 0 40580009900 5 00434611401 2 03011072015 6