



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

MINISTÉRIO DOS TRANSPORTES

SECRETARIA NACIONAL DE TRÂNSITO





VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

2734729452

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

2º 1º NOME E SOBRENOME

JOSE LUCAS DA SILVA SANTOS

1ª HABILITAÇÃO

28/06/2016



3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO

17/05/1997, MARACANAÚ, CE

4a DATA EMISSÃO

27/02/2024

4b VALIDADE

02/02/2034

ACC

D

4c DOC IDENTIDADE / ÓRG EMISSOR / UF

20084038319 SSP CE

4d CPF

070.104.693-77

5 Nº REGISTRO

06649267905

9 CAT HAB

AB

NACIONALIDADE

BRASILEIRO(A)

FILIAÇÃO

DIANA DA SILVA SANTOS

7 ASSINATURA DO PORTADOR

Jose Lucas da Silva Santos

9	10	11	12
ACC 		02/02/2034	
AT 			
B 		02/02/2034	
BT 			
C 			
C1 			

12 OUTRAS CATEGORIAS

10ª UF

FORTALEZA, CE

ASSINADO DIGITALMENTE

DEPARTAMENTO ESTADUAL DE TRÂNSITO

48650170874

CE198580096

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 / Surname / Name and Surname / Nombre y Apellidos - Primeira Habilitação / First Driver License / Primeira Licença de Conduzir - 3. Data de Local de Nascimento / Date and Place of Birth / Data do Nascimento / Fecha y Lugar de Nacimiento - 4. Data de Emissão / Issuing Date / Data da Emissão / Fecha de Emisión - 5. Data de validade / Expiration Date / Data de Validade / Vigencia / 6. AC - C - Categoria / Category / Categoria / Categoría - 7. Orgão emissor / Issuing Authority - Órgão emissor / Issuance Authority - 8. Número de registro do CNH / Driver License Number / Número de Permiso de Conducir - 9. Categoria de Veículos ou Carteira de Habilitação / Driver license class / Categoría de Permisos de Conducir - Nacionalidade / Nationality / Nacionalidad - Nacionalidade / Filiação / Filiação - 12. Observações / Observations / Observaciones - Local / Place / Lugar

I<BRA066492679<058<<<<<<<<<<
9705179M3402029BRA<<<<<<<<<<8
JOSE<<LUCAS<DA<SILVA<SANTOS<<<



Nº de Inscricao
008798834

DADOS DO CLIENTE

EGILA VISGUEIRA DE OLIVEIRA

RUA 14 RESIDENCIAL MARACANAU I, 1569, CACADO
MARACANAU - CEP: 61913-140

Codificacao: 146.083.089.00284.0000
Padrao do imovel: MEDIO

ECONOMIAS Residencial: 001 Industrial.: 000
Comercial.: 000 Publica....: 000



PAGUE COM PIX

INFORMAÇÕES SOBRE MEDIÇÃO

Serviço	Medidor	Leitura Anterior	Leitura Atual	Volumem³	Média Semestral(m³)
ÁGUA	A24930270913	114	137	23	20

DATAS

Leitura atual: 22/12/2025 Emissao: 22/12/2025
Leitura anterior: 21/11/2025 Proxima leitura: 21/01/2026

Lacre agua: 8835553

QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA REFERENTE A: 10/2025

No de amostras	Cloro	Turbidez	Cor	Coliformes totais	Escherichia coli
Exigidas	110	110	110	110	110
Analisadas	112	112	112	112	112
Em conformidade	112	112	112	112	112

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ÁGUA
JURIS DE 0,033% AO DIA
MULTA DE 2%

Valor(R\$)
207,92
1,39
2,93

HISTÓRICO DE VOLUME

Mês/Ano	Água(m³)	Esgoto(m³)
dez/24	16	0
jan/25	16	0
fev/25	13	0
mar/25	16	0
abr/25	18	0
mai/25	15	0
jun/25	19	0
jul/25	19	0
ago/25	20	0
set/25	21	0
out/25	20	0
nov/25	21	0

TRIBUTOS SOBRE O FATURAMENTO

Imposto Valor 2,83
CONFINS 10,14

SUBSÍDIO

Valor do serviço 212,24
Valor do subsidio 0,00
Valor total a p. 212,24

MÊS/ANO
12/2025

VENCIMENTO
08/01/2026

TOTAL A PAGAR (R\$)
212,24

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

INFORMAÇÕES AO CLIENTE

Constatamos debito de R\$ 169,97. Caso pago, desconsiderar.
RELATORIO DA QUALIDADE DA AGUA VEJA NO SITE CAGECE

AVISOS

AVISO DE CORTE / NEGATIVAÇÃO / PROTESTO

Consta em nossos registros, debito de 001 faturas no valor total de R\$169,97 (Mais antiga: 11/2025; mais recente: 11/2025) referente a servicos prestados pela Cagece. Caso o debito nao seja regularizado, o servico de fornecimento de agua sera cortado a partir de 30 (trinta) dias a contar do recebimento desta notificacao, conforme previsto nas Resolucoes No.130/2010 da ARCE e 02/2006 da ACFOR. FAVOR DESCONSIDERAR ESTE AVISO CASO O DEBITO TENHA SIDO QUITADO.



Fatura Mensal

Via do agente arrecadador

DADOS DO CLIENTE

Inscricao: 008798834
Data de emissao: 08/01/2026

Mês/ano: 12/2025

Total a pagar (R\$): 212,24