



Nº de Inscrição:

011321008

DADOS DO CLIENTE

PATRICIA PAULA GOMES DE SOUSA FARIAS
RUA 24 CJ C JEREISSATI, 124, A. CARLOS JEREISSATI I
MARACANAÚ - CEP: 61900-490

Codificação: 146.081.173.00153.0000
Padrão do imóvel: BASICO

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

INFORMAÇÕES SOBRE MEDIÇÃO

Serviço	Medidor	Leitura Anterior	Leitura Atual	Volume (m³)	Média Semestral (m³)
ÁGUA	A20F228628	521	532	11	7

DATAS
Leitura atual: 28/10/2025 Emissão: 28/10/2025 Lacre água: 100000000
Leitura anterior: 27/09/2025 Próxima leitura: 27/11/2025

QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA REFERENTE A: 08/2025					
Nº de amostras	Cloro	Turbidez	Cor	Coliformes totais	Escherichia coli
Existidas	110	110	110	110	110
Analisadas	115	115	115	115	115
Em conformidade	115	113	114	115	115

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	Valor (R\$)	HISTÓRICO DE VOLUME
ÁGUA	50,78	Mês/Ano
ESGOTO	34,72	out/24
TRANSF. LIG. DE ÁGUA	24,65	nov/24
		dez/24
		jan/25
		fev/25
		mar/25
		abr/25
		mai/25
		jun/25
		jul/25
		ago/25
		set/25

TRIBUTOS SOBRE O FUTURAMENTO

Descrição	Valor (R\$)	SUBSÍDIO	Valor (R\$)
PIS	1,85	Valor do serviço	144,16
COFINS	5,26	Valor do subsídio	34,01
		Valor total a pagar	110,15

MÊS/ANO 10/2025 VENCIMENTO 13/11/2025 TOTAL A PAGAR (R\$) 110,15

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.
RELATORIO DA QUALIDADE DA AGUA VEJA NO SITE CAGECE

AVISOS

AVISOS



Fatura Mensal

Via do agente arrecadador

DADOS DO CLIENTE

Inscrição: 011321008
Vencimento: 13/11/2025

Mes/ano: 10/2025

Total a pagar (R\$): 110,15

8265000001-1 10150009800-5 01132100800-2 01006422015-4

E: ImediatoApp I: 9996CDAAA20F4F L: 6144 D: 28/10/2025 H: 09:02:08 R: 042 Via: 001 CB: 82650000001 1 10150009800 5 01132100800 2 01006422015 4

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA INFRAESTRUTURA
SECRETARIA NACIONAL DE TRANSITO

CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO / DRIVER LICENSE / PERMISO DE CONDUCCIÓN

2º 1 NOME E SOBRENOME
ESDRAS DA SILVA FARIAS

1ª HABILITAÇÃO
29/05/2007

3 DATA, LOCAL E UF DE NASCIMENTO
24/07/1980 MARANGUAPE/CE

4a DATA EMISSÃO
29/05/2023

4b VALIDADE
29/07/2032

ACC D

4c DOC. IDENTIDADE / ORG. EMISSOR / UF
99015014370 SSP CE

4d CPF
645.241.083-00

5 Nº REGISTRO
04108509629

9 CAT. HAB.
AB

NACIONALIDADE
BRASILEIRO

FILIAÇÃO
HUGO SIMPLICIO FARIAS
MARIA ODETE DA SILVA FARIAS

7 ASSINATURA DO PORTADOR

2615878220

9 10 11 12 9 10 11 12

ACC 29/07/2032 D1

A1 29/07/2032 BE

B C1E

B1 DE

C D1E

12 OBSERVAÇÕES

EAR:

LOCAL
FORTALEZA, CE

ASSINATURA DO EMISSOR
MICHEL MOURÃO MATO
SUPERINTENDENTE

65796485140
CE194070719

CEARÁ