

## DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

### RESPONSÁVEL FAMILIAR

Eu, FLAVIANA VIEIRA LEANDRO, CPF 621.504.663-92, ou  
Título de Eleitor \_\_\_\_\_, declaro, sob as penas da lei, que moro no domicílio de  
endereço RUA SAO JOSE N°18 PAJUCARA CEP: 61932670 MARACANAU

indicado no Cadastro Único.

Declaro ter clareza de que:

- É crime de falsidade ideológica, de acordo com o art. 299 do Código Penal, deixar de declarar informações ou prestar informações falsas para o Cadastro Único, com o objetivo de participar ou de se manter no Programa Bolsa Família ou em qualquer outro programa social.
- É de responsabilidade do Responsável pela Unidade Familiar apresentar dados referentes a TODAS as pessoas da sua família, conforme art. 3º, inciso I, do Decreto nº 11.016, de 29 de março de 2022.
- A qualquer tempo poderei ser convocado pelo município ou por órgãos federais de controle e fiscalização, para avaliar se as informações que prestei ao Cadastro Único estão de acordo com a realidade.
- A prestação de informações falsas ao Programa Bolsa Família é motivo de cancelamento do benefício, e pode gerar processo administrativo para ressarcimento dos valores recebidos indevidamente, nos termos do art. 18 da Medida Provisória nº 1.164, de 2 de março de 2023. Pode também ocasionar processo penal e cível nos termos da legislação geral brasileira.

MARACANAU, 25/06/2026

Local e Data

X Flaviana Vieira Leandro  
Assinatura do(a) Responsável pela Unidade Familiar



Nº de inscrição:  
005370329

DADOS DO CLIENTE

ALICE ALVES BARBOSA DA SILVA

RIA SAO JOSE, 18, PAJUCARA  
PAJUCARA (MARACANAU) - CEP: 61932-670

Codificacao: 301.001.349.00190.0000  
Padrao do imovel: BASICO

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

PAGUE COM PIX



INFORMAÇÕES SOBRE MEDIÇÃO

Servico	Medidor	Leitura Anterior	Leitura Atual	Volumem <sup>3</sup>	Media Semestral <sup>m<sup>3</sup></sup>
ÁGUA	A24930950641	93	93	0	18

DATA  
Leitura atual: 28/05/2026 Emissao: 28/05/2026 Lacre agua: 11290618  
Leitura anterior: 28/04/2026 Proxima leitura: 27/06/2026

QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA REFERENTE A:

No de amostras	Cloro	Turbidez	Cor	Coliformes totais	Escherichia coli
Excluídas	000	000	000	000	000
Analisadas	000	000	000	000	000
Em conformidade	000	000	000	000	000

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS	Parcelamento	Valor (R\$)	HISTÓRICO DE VOLUME		
			Mês/Ano	Água (m <sup>3</sup> )	Esgoto (m <sup>3</sup> )
PARCELAMENTO DE DEB	2/4	102,09	Jul/25	10	
MULTA DE 2%		2,04	ago/25	12	
JURIS DE 0,033% AO DIA		0,09	set/25	9	
			out/25	11	
			nov/25	20	
			dez/25	9	
			Jan/26	8	
			fev/26	10	
			mar/26	8	
			abr/26	8	

TRIBUTOS SOBRE O FATURAMENTO

Descrição	Valor (R\$)
COFINE	4,99

SUBSIDIO

Descrição	Valor (R\$)
Valor do servico	104,22
Valor do subsidio	8,00
Valor total a pagar	104,22

MES/ANO	VENCIMENTO	TOTAL A PAGAR (R\$)
05/2026	15/06/2026	104,22

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

INFORMAÇÕES AO CLIENTE  
Constatamos debito de R\$ 103,80. Caso pago, desconsiderar.  
RELATORIO DA QUALIDADE DA AGUA VEJA NO SITE CAGECE

AVISOS



Fatura Mensal  
Via de entrega  
Arrecadação

DADOS DO CLIENTE  
Inscricao: 005370329  
Vencimento: 15/06/2026  
Mes/ano: 05/2026  
Total a pagar (R\$): 104,22

82620000001-4 04220009400-3 00537032901-2 08001522015-7



E: ImediatoApp 1:95910AC69F69668 L:0063 0:28/05/2026

:34 R:034 Via:001 CB: 82620000001-4 04220009400-3 00537032901-2 08001522015-7