



COMPANHIA ENERGÉTICA DO BRASIL
Rua Pedro Vitorino, 110
Fortaleza - CE - CEP: 60115-030
CNPJ: 07.047.208/0001-00
Suplemento de energia elétrica para iluminação pública

MARCA SOLAR E LUMINÁRIA DE 4800W

10004 000001339004

Essa conta é de:

agosto de 2026

Total a pagar

R\$ 377,08

Vencimento

10/09/2026

Pague com QR
e tenha
o comprovante
em seu celular



Anexo de contas em aberto

Descrição	Valor	Data de vencimento	Valor	Valor
Marca Solar e Luminária	310,77	33/10/26	291,00	15.340,13

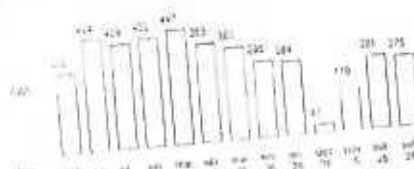
Informações importantes

Seu consumo foi de 434 kWh em 32 dias.
Seu custo diário
Você gastou R\$ 0,20 a mais por dia.



Seu consumo foi de 434 kWh em 32 dias.

Seu histórico de consumo (kWh)



Seu custo diário

Voce gastou
R\$ 0,20 a mais
por dia.



EXCLUSÃO CADASTRAL DE PESSOA

CÓDIGO FAMILIAR:

NIS DO RESPONSÁVEL FAMILIAR (RF) OU
DO REPRESENTANTE LEGAL (RL):

DATA DA EXCLUSÃO:

078465684-34

97811629372

29 / 09 / 2026

NOME DA PESSOA:

FRANCISCO PABLO FERREIRA ARAUJO

NIS DA PESSOA:

09396515302

MOTIVO DA EXCLUSÃO:

- ☐ Falecimento da pessoa
- ☒ Desvinculação da pessoa da família em que está cadastrada
- ☐ Decisão judicial
- ☐ Averiguação – suspeita de fraude identificada pelo município
- ☐ Identificação de cadastros incluídos ou alterados indevidamente por agente público por má-fé

Maracanaú, 29 / 09 / 2026.

x

Mario Saldado da Silva Peres

Assinatura Responsável Familiar (RF) ou Representante Legal (RL)

[Assinatura]

Assinatura Entrevistador

Assinatura Responsável pelo órgão de cadastramento



EXCLUSÃO CADASTRAL DE PESSOA

CÓDIGO FAMILIAR:

NIS DO RESPONSÁVEL FAMILIAR (RF) OU
DO REPRESENTANTE LEGAL (RL):

DATA DA EXCLUSÃO:

078465684-34

97811629372

29 / 09 / 2026

NOME DA PESSOA:

FRANCISCO LEONIZIO DA SILVA ABREU

NIS DA-PESSOA:

02264547383

MOTIVO DA EXCLUSÃO:

- ☐ Falecimento da pessoa
- ☒ Desvinculação da pessoa da família em que está cadastrada
- ☐ Decisão judicial
- ☐ Averiguação – suspeita de fraude identificada pelo município
- ☐ Identificação de cadastros incluídos ou alterados indevidamente por agente público por má-fé

Maracanaú, 29 / 09 / 2026.

Maria Saldade da Silva Perce

Assinatura Responsável Familiar (RF) ou Representante Legal (RL)

[Assinatura]

Assinatura Entrevistador

Assinatura Responsável pelo órgão de cadastramento

TERMO DE DECLARAÇÃO DE COMPOSIÇÃO FAMILIAR E RENDA
INSTRUÇÃO NORMATIVA CONJUNTA Nº 2 SAGICAD/SENARC/SNBA/MDS

Eu, MARIA SOLIDADE SILVA DE ABEU, RG/CPF 97811629372, inscrito(a) no Código Familiar 078465684-34, declaro sob as penas da lei, que todas as pessoas listadas abaixo moram no meu domicílio e possuem o seguinte rendimento total detalhado para cada pessoa, incluindo a remuneração de doação regular, de pensão alimentícia, de benefícios previdenciários, de trabalho (com ou sem registro em carteira de trabalho), de serviço autônomo, de pequenos negócios, de aluguéis, ou outras fontes de renda:

Nº	Nome	CPF	Relação de Parentesco com o (a) RF	Data de Nascimento	Ocupação e Renda	Renda Bruta Mensal (8.05+8.09)
01	MARIA SOLIDADE SILVA DE ABEU	97811629372	RUF	15/05/1964	BICO	180,00
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						
11						
12						

Declaro ciência de que: 1) É ilegal 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; 2) A família que fraude o Cadastro Único terá o cadastro excluído e poderá responder a processo administrativo para devolução dos valores de benefícios recebidos de forma indevida, sob a responsabilidade dos programas ou benefícios sociais; 3) A qualquer tempo posso receber agente público do município em meu domicílio, para avaliar se a composição familiar e situação socioeconômica da minha família está de acordo com as informações prestadas ao Cadastro Único, garantido sempre o direito ao contraditório e à ampla defesa; 4) Assumo o compromisso de atualizar o cadastro sempre que ocorrer alguma mudança nas informações de minha família, como endereço, renda e trabalho, nascimento, óbito, casamento/união estável, divórcio/separação, ou qualquer alteração na composição familiar, entre outras.

Maracanãu 29 de 09 de 20 26.

Maria Solidade Silva de ABEU
Assinatura do Responsável pela Unidade Familiar