

DECLARAÇÃO DE RESIDÊNCIA

RESPONSÁVEL FAMILIAR

Eu, MARIA AUGUSTA MADEIRO CAVALCANTE, CPF 69391467334, ou
Título de Eleitor _____, declaro, sob as penas da lei, que moro no domicílio de
endereço RUA SENADOR POMPEU Nº 905C PAJUCARA CE: 61933055 MARACANAU CE

_____ 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, 13/01/2026

Local e Data

x Maria Augusta Madeira Cavalcante
Assinatura do(a) Responsável pela Unidade Familiar



Nº de inscrição:

011794330

DADOS DO CLIENTE

RAINARA MOURA DE OLIVEIRA

RUA SEN POMPEU, 905, C. PAZUCCA
PAZUCCA (MANGUEIRAS) - CEP: 61931-855

Codificação: 301.001.308.00477.0001

Padrão do imóvel: BÁSICO

ECONOMIAS

Residencial: 001

Industrial: 000

Comercial: 000

Pública: 000

PAGUE COM PIX



INFORMAÇÕES SOBRE MEDIÇÃO

Serviço	Medidor	Leitura Anterior	Leitura Atual	Volumen(m³)	Medida Semestral
ÁGUA	A2330022284	0	1	1	0

DATAS

Leitura atual: 26/12/2025

Emissão: 26/12/2025

Lacre água: 9878729

Leitura anterior: 25/11/2025

Próxima leitura: 25/01/2026

QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA REFERENTE A:

Nº de amostras	Cloro	Turbidez	Cor	Coliformes totais	Escherichia coli
Existências	000	000	000	000	000
Análises	000	000	000	000	000
Em conformidade	000	000	000	000	000

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS

ÁGUA

Valor (R\$)

47,60

HISTÓRICO DE VOLUME

Mês/ano	Água (m³)	Exigido (m³)
jun/25	0	0
jul/25	0	0
ago/25	0	0
set/25	0	0
out/25	0	0
nov/25	0	0

TRIBUTOS SOBRE O FATURAMENTO

FGT	0,45 (R\$)
COTAS	2,27

SUBSÍDIO

Valor do serviço	49,00 (R\$)
Valor do subsídio	21,40
Valor total a pagar	47,60

MÊS/ANO
12/2025VENCIMENTO
13/01/2026TOTAL A PAGAR (R\$)
47,60

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

INFORMAÇÕES AO CLIENTE

Agradecemos sua pontualidade. Água tratada e saudável.

RELATÓRIO DA QUALIDADE DA ÁGUA VEJA NO SITE CAGECE

AVISOS



Fatura Mensal

Via do agente arrecadador

DADOS DO CLIENTE

Inscrição: 011794330

Mes/ano: 12/2025

Vencimento: 13/01/2026

Total a pagar (R\$): 47,60

8265000000-3 47600009600-0 01179433000-8 03000822015-1

