

você também está obrigado a usá-los, para prevenir acidentes e evitar as doenças profissionais.

Mostre ao seu novo companheiro os perigos que o cercam no trabalho.

Cada acidente é uma lição que deve ser apreciada, para evitar maiores desgraças.

Todo o acidente tem uma causa que é preciso ser pesquisada, para evitar a sua repetição.

Se você for acidentado, procure logo o socorro médico adequado. Não deixe que "entendidos" e "curiosos" concorram para o agravamento de sua lesão.

Se você não é electricista, não se meta a fazer serviços de electricidade.

Procure o socorro médico imediato, se você for vítima de um acidente, amanhã será tarde demais.

As máquinas não respeitam ninguém; mas você deve respeitá-las.

Atenda às recomendações dos Membros da CIPA e de seus mestres e chefes.

Conheça sempre as regras de segurança da seção onde você trabalha.

Conversa e discussão no trabalho predispoem a acidentes pela desatenção.

Leia e reflita sempre os ensinamentos contidos nos cartazes e avisos sobre prevenção de acidentes.

Os anéis, pulseiras, gravatas e mangas compridas não fazem parte do seu uniforme de trabalho.

Mantenha sempre as guardas protetoras das máquinas nos devidos lugares.

Pare a máquina quando tiver que consertá-la ou lubrificá-la.

Habitue-se a trabalhar protegido contra os acidentes.

Use equipamentos de proteção adequados a seu serviço.

Conheça o manejo dos extintores e demais dispositivos de combate ao fogo existentes em seu local de trabalho. Você pode ter necessidade de usá-los algum dia.



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL



Número 83-839 Série 00042-PA

ASSINATURA DO PORTADOR

Camille Souza Barão

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL


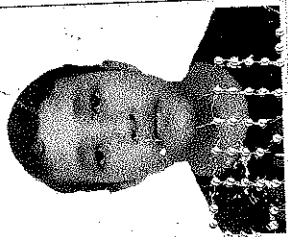
GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
POLÍCIA CIVIL
DIRETORIA DE IDENTIFICAÇÃO

PROIBIDO PLASTIFICAR

138.656.783

ASSINATURA DO TITULAR
MARCOS EDUARDO BRITO DA SILVA

POLEGAR DIREITO



VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 9193830 1 VIA DATA DE EXPEDIÇÃO 01/02/2019

NOME MARCOS EDUARDO BRITO DA SILVA

FILIAÇÃO

ANTONIO MARCOS SILVA DA SILVA
DANIELLE SOUZA BRITO

NATURALIDADE

BELEM PA

DATA DE NASCIMENTO

18/09/2006

DOC ORIGEM C.NASC-SALINOPOLIS PA

NUM: 29547 LIV: 479 FOL: 60V

CPF 070048732-85

FATOR RH

012.858.416

ASSINATURA DE DIRETOR DO REGISTRO CIVIL

903

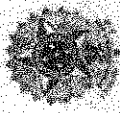
LEI Nº 7.116 DE 29/08/83


Ministério da Fazenda
Receita Federal
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

Número
070.048.982-70

Nome
ALEKSANDER BRITO DA SILVA

Nascimento
30/01/2013

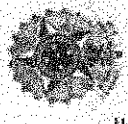



Ministério da Fazenda
Receita Federal
COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO CPF

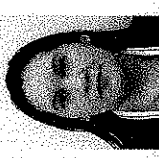
Número
070.048.732-85

Nome
MARCOS EDUARDO BRITO DA SILVA

Nascimento
18/09/2006



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
GOVERNO FEDERAL
 Estado de Santa Catarina
 Secretaria de Estado da Segurança Pública



Name / Nome: **DANIELE SOUZA BRITO**
 Nome Social / Social Name: _____
 Registro Geral - CPF / Personal Number: **026.000.172-40**
 Data de Nascimento / Date of Birth: **14/05/1985**
 Naturalidade / Place of Birth: **PRIMAVERA/PA**


Validade / Expiry: **26/06/2033**

Danielle Souza Brito
 Assinatura / User's Electronic Signature

01000033039

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL



Nome / Sobrenome: **MACRIENE SOUZA BRITO**
 Nome Completo: **MACRIENE SOUZA BRITO DOMINGOS ANTONIO BRITO**
 Orgão Expedidor / Card Issuer: **POLÍCIA CIENTÍFICA/SC**
 Local / Place of Issue: **XAXIM**

000000556

Validade / Expiry: **26/06/2023**

Macriene
 Assinatura do Expedidor / Card Issuer Signature
 (Assinatura eletrônica)
 (Electronic Signature)

01000033039

LEI Nº 116 DE 29 DE AGOSTO DE 1983

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

ESTADO DE SANTA CATARINA
SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO GERAL DE PERÍCIAS
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO

Nome: GABRIELLY BRITO SILVA COSTA

FILIAÇÃO: GLAIRIBONSIANA COSTA
DAMELLE SOUZA BRITO

DATA DO NASCIMENTO: 17/05/2018
TIPO DE DOCUMENTO: T1019YD08 NH


SEXO: F
ESTADO CIVIL: S
OBSERVAÇÃO:

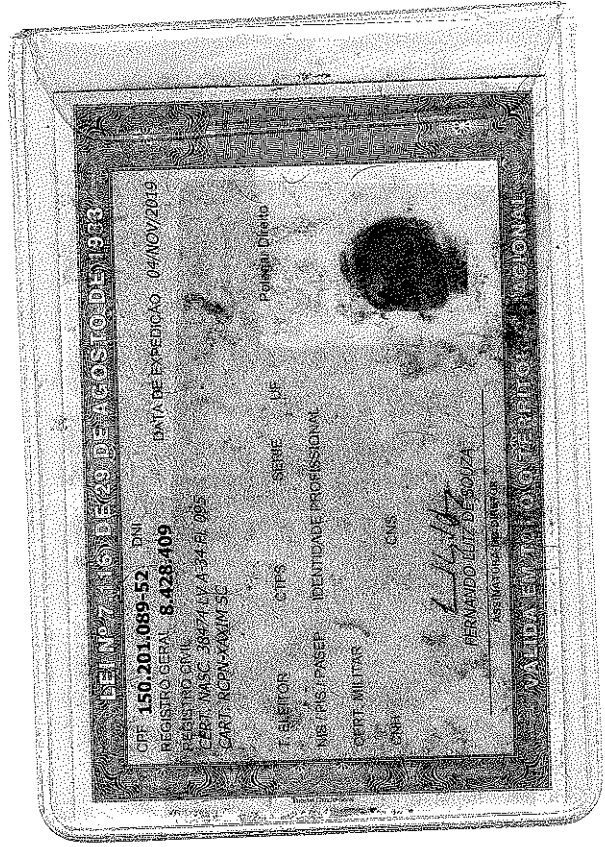
NÃO ALFABETIZADO

AGENCIAMENTO: AGENCIAMENTO COOPERATIVA

CARTEIRA DE IDENTIDADE

NÃO PLASTIFICAR





DE Nº 7.15 DE 29 DE AGOSTO DE 1993

CPF 150.201.089-52 - DN
REGISTRO GERAL 8.428.409 DATA DE EXPEDIÇÃO 04/NOV/2019

REGISTRO CIVIL
CERT. NASC. 38474 18/4/34 EL 085
CART. RCPN-XAMIM SC

Posição: Dúvidas

PE

SERIE

CITPS

T. ELEITOR

DEPT. MILITAR

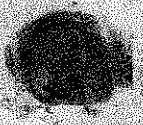
IDENTIDADE PROFISSIONAL

SEX

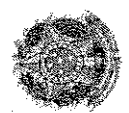
FERNANDO LUIZ DE SOUZA

ASSINATURA DE SUJEITO

VALIDA ENQUANTO VÁLIDOS OS DADOS CÍVIL



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
JUSTIÇA ELEITORAL
TÍTULO ELEITORAL



NOME DO ELEITOR			
DANIELLE SOUZA BRITO			
DATA DE NASCIMENTO	INSCRIÇÃO	ZONA	SEÇÃO
14/05/1985	048026181325	048	0058
MUNICÍPIO / UF		DATA DE EMISSÃO	
XAXIM / SC		22/01/2024	

FILIAÇÃO
JUCIRENE SOUZA BRITO
DOMINGOS ANTONIO BRITO

CÓDIGO DE VALIDAÇÃO
HUJB.ALXU.FXKG.1D44



Título Eleitoral impresso às 13:54 de
22/01/2024

A autenticidade deste documento poderá ser confirmada na página do Tribunal Superior Eleitoral na internet, no endereço: www.tse.jus.br por meio do código de validação ou QR Code.

Orientações:

- A data de emissão do título eleitoral corresponde à última operação cadastral do eleitor / eleitora.
- Estarão aptos a votar os eleitores / eleitoras regulares e maiores de 16 anos na data do 1º turno ou turno único da eleição.

FOLHA RESUMO CADASTRO ÚNICO - V7

I - INFORMAÇÕES RELATIVAS AO CADASTRO DA FAMÍLIA

1.01 Código Familiar: 074618805-60
RENDAS PER CAPITA DA 62.00
1.10 Data da Entrevista: 22/09/2023

II - ENDEREÇO DA FAMÍLIA

1.11 - Localidade: GUARANY
1.12 - Tipo: RUA
1.13 - Título:
1.14 - Nome: JIRANIO MIGUEL TEDESCO
1.15 - Número: 36
1.16 - Complemento do: CASA
1.17 - Complemento
1.18 - Cep: 89.825-000
1.20 - Referência para

III - COMPONENTES DA FAMÍLIA

RESPONSÁVEL FAMILIAR

4.02 - Nome Completo: DANIELLE SOUZA BRITO
4.03 - NIS: 21263633422
4.06 - Data de Nascimento: 14/05/1985

4.07 - Parentesco com Responsável: FILHO(A)
4.02 - Nome Completo: MARCOS EDUARDO BRITO DA SILVA
4.03 - NIS: 22812590180
4.06 - Data de Nascimento: 18/09/2006

4.07 - Parentesco com Responsável: FILHO(A)
4.02 - Nome Completo: ALEKSANDER BRITO DA SILVA
4.03 - NIS: 21381604686
4.06 - Data de Nascimento: 30/01/2013

4.07 - Parentesco com Responsável: FILHO(A)
4.02 - Nome Completo: GABRIELLY BRITO SILVA COSTA
4.03 - NIS: 21381600583
4.06 - Data de Nascimento: 11/05/2019

Itarum - SC 22/09/2023
Local e Data

Danielle Souza Brito
Assinatura do Responsável pela Unidade

Joana G. Bordignon
Assinatura do Entrevistador/Responsável pelo

Caso o RF não saiba assinar, o entrevistador registrará a expressão "A ROGO" e, a seguir, o nome do RF.
(A ROGO é a expressão jurídica utilizada para indicar que a identificação, substituindo a assinatura, foi delegada a



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

NOME:
GABRIELLY BRITO SILVA COSTA

CPF
150.201.089-52

MATRÍCULA:
109728 01 55 2019 1 00034 095 0038474 93

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO
Onze de maio de dois mil e dezenove

DIA	MÊS	ANO
11	05	2019

HORA: 00:40 NATURALIDADE: Xaxim/SC

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO: Xaxim/SC LOCAL, MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UF: Hospital Frei Bruno SEXO: feminino

FILIAÇÃO: Glabison Silva Costa e Danielle Souza Brito

AVÓS: Henrique Inacio da Costa e Ivanilde Maria Silva Costa
Domingos Antonio Brito e Jucirene Souza Brito

GÊMEO: Não NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S):

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO: Vinte de maio de dois mil e dezenove DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO: 30-76824936-0

OBSERVAÇÕES: Não há.

Emolumentos: Isentos

NOME DO OFÍCIO: **Ofício de Registro Civil das Pessoas Naturais e de Interdições e Tutela, Pessoas Jurídicas e de Títulos e Documentos de Xaxim**

OFICIAL INTERINO: **César Teixeira**

MUNICÍPIO/COMARCA/UF: **Xaxim/SC**

ENDEREÇO: **Avenida Luiz Lunardi, 1155, Sala 01 - Centro - Xaxim/SC. CEP: 89.825-000. Fone: (49) 3353-2066. E-mail: registrocivilxaxim@gmail.com**

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou Fé
Xaxim, 20 de maio de 2019

KEILA REGINA FUZINATTO
Escrevente Substituta

Poder Judiciário
Estado de Santa Catarina
Selo Digital de Fiscalização
Selo Isento
FLI39780-ZKIM
Confira os dados do ato em:
www.tjsc.jus.br/selo

BRP
DA 003129142
APPENDICIA



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

CERTIDÃO DE NASCIMENTO
NOME:
ALEKSANDER BRITO DA SILVA

CPF

070.048.982-70

MATRÍCULA:

067306 01 55 2013 1 00203 237 0068423 08

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

Trinta de janeiro de dois mil e treze

DIA	MES	ANO
30	01	2013

HORA NATURALIDADE

16:40

Parauapebas/PA

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

Parauapebas/PA

LOCAL, MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UF

Hospital Municipal de Parauapebas,
Parauapebas/PA

SEXO

Masculino

FILIAÇÃO

ANTONIO MARCOS SILVA DA SILVA, natural de Salinópolis/PA e DANIELLE SOUZA BRITO, natural de Primavera/PA.

AVÓS

ALDEMIR OLIVEIRA DA SILVA e MARIA ZILMA SILVA DA SILVA
DOMINGOS ANTONIO BRITO e JUCIRENE SOUZA BRITO

GÊMEO

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

Não

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

Vinte de maio de dois mil e treze

DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO

30-60486609-9

AVREBAÇÕES/ANOTAÇÕES A ACRESCER

AVERBAÇÃO I: O registrado está inscrito no CPF sob o nº 070.048.982-70, conforme consulta realizada nesta data junto à base de dados da Receita Federal do Brasil disponibilizada pela Central de Informações do Registro Civil – CRC. Dou fé. Parauapebas/PA, 26 de outubro de 2022. **Beatriz Alves Ciqueira Barros** Escrevente Autorizada. Selo de averbação de CPF: 000515822A

2ª Via da Certidão. Emolumentos Isentos. Selo de Fiscalização nº 000119832A

NOME DO OFÍCIO: OFÍCIO DE REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS

OFICIAL REGISTRADOR: Emílio Augusto de Moraes Gallo

MUNICÍPIO/COMARCA/UF: Parauapebas/PA

ENDEREÇO: Rua 8 nº 181 - Bairro Cidade Nova - Parauapebas/PA

CEP: 68.515-000 - Fone/Fax: (94) 98158-0666

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou Fé.
Parauapebas, 26 de outubro de 2022

BEATRIZ ALVES CIQUEIRA BARROS
CPF: 000.206.532-04 - Escrevente Autorizada

Válido somente com selo de autenticidade



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PARA

SELO DIGITAL CERTIDÃO DE NASCIMENTO 2ª VIA Nº. 000119832 - SÉRIE: A -
SELADO EM: 26/10/2022
CÓDIGO DE SEGURANÇA Nº. 23891100000088928022719090

QTD. ATÓ	EMOLUMENTOS	FRJ	FRG
1	0,00	0,00	0,00

Comarca de Primavera
Cartório Maia

Adilson Joab F. Maia
Tabelião Oficial Vitalício

Antônio Evenilson P.S. Brigida
Escrevente Juramentado

PRIMAVERA - PA



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
REGISTRO CIVIL DAS PESSOAS NATURAIS
CERTIDÃO DE NASCIMENTO

2ª VIA

NOME:

DANIELLE SOUZA BRITO

CPF

026.000.172-40

MATRÍCULA:

068296 01 55 1988 1 00050 340 0009320 69

DATA DE NASCIMENTO POR EXTENSO

Quatorze de maio de mil novecentos e oitenta e cinco

DIA

14

MÊS

05

ANO

1985

HORA

10:00

NATURALIDADE

Primavera/PA

MUNICÍPIO DE REGISTRO E UNIDADE DA FEDERAÇÃO

Primavera/PA

LOCAL, MUNICÍPIO DE NASCIMENTO E UF

Nesta cidade, Primavera/PA

SEXO

Feminino

FILIAÇÃO

DOMINGOS ANTÔNIO BRITO e JUCIRENE SOUZA BRITO

AVÓS

Manoel Antônio Santana e Corina Maria Muniz
Leandro Santana Brito e Leonor Chaves Brito

GÊMEO

Não

NOME E MATRÍCULA DO(S) GÊMEO(S)

DATA DO REGISTRO POR EXTENSO

Vinte e dois de julho de mil novecentos e oitenta e oito

DECLARAÇÃO DE NASCIDO VIVO

Não informado

OBSERVAÇÕES

Registro feito pela ex-serventuária, Maria Leonor Dias Garcia em 22/07/1988. As margens do registro contém elementos de averbação anotação.

AVERBAÇÕES

A PRESENTE CERTIDÃO ENVOLVE ELEMENTOS DE AVERBAÇÃO À MARGEM DO TERMO

Emolumentos: Certidão R\$ 169,10 ; Selo R\$ 1,45; Total R\$ 170,55.

Selo de Fiscalização nº 001189380A

NOME DO OFÍCIO: Cartório Maia - Único Ofício da Comarca de Primavera

OFICIAL: Adilson Joab Ferreira Maia

MUNICÍPIO/COMARCA/UF: Primavera/PA

ENDEREÇO: Travessa Enéas Pinheiro, 295, Centro, Primavera/PA, CEP 68.707-000, Fone (91) 99154-3541 - 99253-7402 - e-mail: cartoriodeprimavera2022@gmail.com

O conteúdo da certidão é verdadeiro. Dou Fé Primavera/PA, 14 de março de 2023

ANTÔNIO EVENILSON P. SANTA BRIGIDA

Escrevente Juramentado

Antônio Evenilson P.S. Brigida

Escrevente Juramentado



TRIBUNAL DE JUSTIÇA DO ESTADO DO PARÁ

SELO DIGITAL CERTIDÃO Nº: 001189380 - SÉRIE: A - SELADO EM: 14/03/2023
CÓDIGO DE SEGURANÇA Nº: 0839811000009345203212020

QTD ATO	EMOLUMENTOS	FRJ	FRC
1	169,10	25,37	4,23

09.411.944/0001-01

UNICO OFICIO DE PA

Cartório Maia

Travessa Pinheiro, 295

68.707-000 - Primavera

PAEB 0242301 BRP

RPEN PARA



MARIA DILNEA C. SILVA D'OLIVEIRA Oficiala do Cartório Único Ofício de Registro Civil e Óbito, da cidade de Salinópolis, Estado do Pará, República Federativa do Brasil, por nomeação legal.

CERTIDÃO DE NASCIMENTO

Certifico que às fls.060v^o, sob o n^o 29.547 do Livro n^o A-79, de Registro de Nascimento, foi registrado no dia seis (06) de outubro de dois mil e seis (2006), o assento de:

MARCOS EDUARDO BRITO DA SILVA

do sexo masculino, ocorrido em a Fundação Santa Casa, na cidade de Belém-PA, aos **DEZOITO (18)** dias do mês de **SETEMBRO** do ano de **DOIS MIL E SEIS (2006)**, às 18:13h.

O Registrado é filho

de **ANTÔNIO MARCOS SILVA DA SILVA**
Natural de Salinópolis-PA

e **DANIELLE SOUZA BRITO**
Natural de Primavera-PA

sendo avós
paternos **Aldemir Oliveira da Silva**
e **Maria Zilmar Silva da Silva**

e maternos **Domingos Antônio Brito**
e **Jucirene Souza Brito**

Foi Declarante: **O Pai do Registrado**

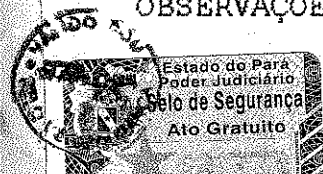
Testemunhas: **ISENTO DE TESTEMUNHAS, EX-VI DA LEI 9.997/2000.**

REGISTRO E CERTIDÃO
GRATIS
LEI FEDERAL
9.534/97

OBSERVAÇÕES: Expedida a presente na data abaixo.

O referido é verdade e dou fé.

Salinópolis (PA), 06 de outubro de 2006.



CONTRATO DE LOCAÇÃO DE IMÓVEL RESIDENCIAL

Que fazem, de um lado **DAIANE SACHET** brasileira, solteira, portadora da cédula de identidade n. 5.732.938, inscrita no CPF 088.689.759-98 residente e domiciliada em Linha Dal Santo S/N, interior, cidade de Cordilheira Alta /SC, CEP: 89819-000, doravante denominada **LOCADORA**; e de outro lado **DANIELLE SOUZA BRITO**, brasileira, portador da cédula de identidade n. 83832 PCPA/PA, inscrito no CPF sob o n. 026.000.172-40, residente e domiciliado na rua Rua Angelo Jose Fonini, n 588, Loteamento Pavan casa 07, cidade de Xaxim/SC, CEP: 89825-000, doravante denominado **LOCATARIO**, nas cláusulas e condições seguintes.

CLÁUSULA PRIMEIRA: O objeto deste contrato de locação é o lote urbano n.08-B, da quadra 261 localizado no lado par da rua Jiranio Miguel Tedesco, distante, pelo lado direito 16 metros da Rua Deputado Neudy Primo Masolini, loteamento Guarany, bairro Guarany, cidade de Xaxim/SC, com área superficial de 210m², imóvel este matriculado junto ao CRI desta comarca sob o numero 20.176 O imóvel locado é estabelecido na Rua Jiranio Miguel Tedesco, 36, bairro Guarany, cidade de Xaxim/SC, CEP: 89825-000

CLÁUSULA SEGUNDA: O prazo da locação é de 12 meses, iniciando-se em 26/04/2022 com término em 26/04/2023, independentemente de aviso, notificação ou interpelação judicial ou mesmo extrajudicial.

CLÁUSULA TERCEIRA: O aluguel mensal, deverá ser pago até o dia 10 (dez) do mês subsequente ao vencido, no local indicado pela LOCADORA, é de R\$ 750,00 (setescentos e cinquenta reais) mensais, reajustados anualmente, de conformidade com a variação do IGP-M apurada no ano anterior, e na sua falta, por outro índice criado pelo Governo Federal e, ainda, em sua substituição, pela Fundação Getúlio Vargas, reajustamento este sempre incidente e calculado sobre o último aluguel pago no último mês do ano anterior.

CLÁUSULA QUARTA: O LOCATÁRIO será responsável pelas despesas de utilização de energia elétrica e abastecimento de água, que será paga diretamente à empresas concessionária do referido serviço.

CLÁUSULA QUINTA: Em caso de mora no pagamento do aluguel, será aplicada multa de 2% (dois por cento) sobre o valor devido e juros mensais de 1% (um por cento) do montante devido.

CLÁUSULA SEXTA: Fica ao LOCATÁRIO, a responsabilidade em zelar pela conservação, limpeza do imóvel, efetuando as reformas necessárias para sua manutenção sendo que os gastos e pagamentos decorrentes da mesma, correrão por conta do mesmo. O LOCATÁRIO está obrigado a devolver o imóvel em perfeitas condições de limpeza, conservação e pintura, quando finda ou rescindida esta avença. O LOCATÁRIO não poderá realizar obras que alterem ou modifiquem a estrutura do imóvel locado, sem prévia autorização por escrito da LOCADORA.



Companhia Catarinense de Águas e Saneamento

CNPJ - 82.508.433/0001-17

casan

FATURA DE ÁGUA / ESGOTO

AGÊNCIA: XAXIM

TELEFONE: 0800 643 0195

ENDEREÇO: RUA PEDRO LUNARDI, 1102

OUVIDORIA CASAN: www.casan.com.br/ouvidoria

MATRICULA 1691270-5	MÊS / FATURAMENTO 12/2023	VENCIMENTO 17/01/2024
LOCALIZAÇÃO: 698.675.012.0075.01		DATA APRESENTAÇÃO: 22/12/2023
PROPRIETÁRIO: DAIANE SACHET		CPF/CNPJ 088.689.759-98
USUÁRIO: DAIANE SACHET		088.689.759-98
ENDEREÇO R. JIRANIO MIGUEL TEDESCO, 36 - GUARANY		SITUAÇÃO DO FATURAMENTO ENTREGA NO IMÓVEL
CEP: 89825-000 MUN: XAXIM		NÚMERO DO HIDRÔMETRO A22SG0683839

FATOR CONSUMO TÍPICO 10/10000	HISTÓRICO					
ÚLTIMOS 6 MESES (m³ / litros) ULTIMOS 6 MESES (m³ / litros) VOLUME MÉDIO DOS ULTIMOS 6 MESES (m³ / litros) VOLUME MÉDIO DIÁRIO (m³ / litros)	DATA DA LEITURA	MÊS/ANO	OCCORRÊNCIA	LEITURA (m³)	VOLUME (m³)	
8,43/8000	22/12/2023	12/2023	LIDO	116	7	
0,24/241	23/11/2023	11/2023	LIDO	109	9	
UNIDADES POR CATEGORIA		23/10/2023	10/2023	LIDO	100	10
REB	COM	IND	PUB	TOTAL	90	10
001	000	000	000	001	80	8
NÚMERO SEQUENCIAL		22/09/2023	09/2023	LIDO	66	7
G66-000208	116.912.702.312	22/08/2023	08/2023	LIDO-REVISÃO	59	6
		21/07/2023	07/2023	LIDO		
		23/06/2023	06/2023	LIDO		

TABELA TARIFÁRIA		DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS FATURADOS	
RESIDENCIAL	R\$ 37,31	SERVIÇOS	PARC VALOR FATURADO
FAIXA VOLUME R\$/m³		TARIFA FIXA DE DISP. DE INFRAESTRUTURA-ÁGUA	37,31
1 10 2,4000		FATURAMENTO VOLUME CONSUMO - ÁGUA	17,36
11 25 11,5300			
26 50 15,4100			
51 999999 19,3900			
NÃO RESIDENCIAL			
FAIXA VOLUME R\$/m³			

TOTAL TRIBUTÁVEL	TRIBUTOS	TOTAL A PAGAR
54,67	0,90 COPINF 7,80	54,67

IRREGULARIDADES / ANORMALIDADES

INFORMAÇÃO DA QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA - (SIGNIFICADOS NO VERSO)

DECRETO ESTADUAL Nº 414/2010 - RESOLUÇÃO DE FISCABILIDADE Nº 13/2010 - CONSELHO ESTADUAL DE SANEAMENTO

1. CARACTERÍSTICAS FÍSICO - QUÍMICAS

PARAMETROS/AMOSTRAS	PRC Nº 5/17 MS	REALIZADAS	EM CONFORMIDADE
TURBIDEZ	27	28	28
COR APARENTE	27	28	28
CORO RESIDUAL	27	28	28
FLUOR	0	0	7

2. CARACTERÍSTICAS MICROBIOLÓGICAS

PARAMETROS/AMOSTRAS	PRC Nº 5/17 MS	REALIZADAS	EM CONFORMIDADE	ATENDIMENTO AO PADRÃO
COLIFORMES TOTAIS	27	28	28	SIM
ESCHERICHIA COLI	27	28	28	SIM

3. CONCLUSÃO

"EVENTUAIS ANÁLISES FORA DO PADRÃO FORAM REFEITAS, ACOMPANHADAS DE AÇÕES CORRETIVAS EM TEMPO HÁBIL, PARA GARANTIR A QUALIDADE DA ÁGUA".

Outras informações sobre a qualidade da água:
0800 643 0195 <http://www.casan.com.br>
Cedido fiduciariamente para a 3ª Emissão de Debêntures da CASAN

AVISOS