

**Prefeitura Municipal de Telemaco Borba - PR**

**Estado do Parana**

EXCELENTÍSSIMO SENHOR  
PREFEITO MUNICIPAL DE TELEMACO BORBA  
NESTA

EVA APARECIDA PEREIRA, abaixo assinado (a), R.G.: nº 10.180.627-8 e CPF nº 061.896.749-41 residente sito à Rua Professor Jose Loureiro Fernandes, nº SN, bairro Jardim Sao Silvestre, cidade Telemaco Borba, vem pelo presente mui respeitosamente à presença Vossa Excelência para REQUERER

**BOLSA ALUGUEL SOCIAL**

ENCAMINHO DOCUMENTACAO PARA SOLICITACAO DA BOLSA ALUGUEL SOCIAL, TENDO EM VISTA ESTAR DESEMPREGADA, TENHO 1(UMA) FILHO, E SOMENTE MEU ESPOSO ESTAR TRABALHANDO NO MOMENTO.

ENDERECO: PROFESSOR JOSE LOUREIRO FERNANDES, SN, BAIRRO SAO SILVESTRE.

Contato: 42999151649

Termo em que,  
Pede e espera deferimento.

Telemaco Borba, 05 de Outubro de 2017

Eva Aparecida Pereira  
Assinatura do Requerente

009960/2017

PEDROSO E MAZER LTDA EPP  
RUA TIRADENTES, 257 - SALA  
06.004.065/0001-91 TELEMACHO BORBA PR

# Recibo de Pagamento de Salário

Mês: Janeiro/2017

Sage

|                 |                                                                   |               |             |                               |                               |              |              |     |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------|---------------|-------------|-------------------------------|-------------------------------|--------------|--------------|-----|
| Código<br>00098 | Nome do Funcionário<br>JOSIAS MARTINS SANTIAGO<br>SERVIÇOS GERAIS | CBO<br>783225 | Emp.<br>001 | Local<br>Admissão: 13/01/2017 | Depto.<br>001<br>CONSTRUTORES | Setor<br>000 | Seção<br>000 | Fl. |
|-----------------|-------------------------------------------------------------------|---------------|-------------|-------------------------------|-------------------------------|--------------|--------------|-----|

| Cód.  | Descrição                    | Referência | Vencimentos          | Descontos          |
|-------|------------------------------|------------|----------------------|--------------------|
| 00001 | SALARIO NORMAL (HN+DSR)      | 18/30      | 725,24               |                    |
| 00014 | HORA EXTRA 75%               | 06:07      | 58,81                |                    |
| 00018 | INTEGRACAO HORA EXTRA NO DSR | 03/16      | 11,02                |                    |
| 00023 | ARREDONDAMENTO DO MES        |            | 0,53                 |                    |
| 00080 | DESCONTO I.N.S.S.            | 8,00%      |                      | 63,60              |
| 00220 | DESCONTO VALE REFEIÇÃO 20%   |            |                      | 50,00              |
|       |                              |            | Total de Vencimentos | Total de Descontos |
|       |                              |            | 795,60               | 113,60             |
|       |                              |            | Valor Líquido        | 682,00             |

BEM VINDO AO CONVIVIO DA NOSSA FAMILIA!!!!

|              |                  |                 |             |                 |            |
|--------------|------------------|-----------------|-------------|-----------------|------------|
| Salário Base | Sal. Contr. INSS | Base Calc. FGTS | FGTS do mês | Base Calc. IRRF | Faixa IRRF |
| 1.208,74     | 795,07           | 795,07          | 63,60       | 795,07          | 0,00       |

DECLARO TER RECEBIDO A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA DISCRIMINADA NESTE RECIBO

ASSINATURA DO FUNCIONÁRIO

DATA

REPUBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
E ADMINISTRAÇÃO PENITENCIÁRIA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

**RG: 14.746.396-0**

POLEGAR DIREITO

*Alan Pereira machado*

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: **14.746.396-0** DATA DE EXPEDIÇÃO: 23/08/2016

NOME: **ALAN PEREIRA MACHADO**

FILIAÇÃO: DIVIR DE JESUS MACHADO  
EVA APARECIDA PEREIRA

NATURALIDADE: ORTIGUEIRA/PR

DOC. ORIGEM: COMARCA=RESERVA/PR, DO=DECE  
C.NASC=3022, LIVRO=6, FOLHA=88

CPF: 120.920.939-08

CURITIBA/PR

ASSINATURA DO TITULAR

Sistema Único de Saúde

EVA APARECIDA PEREIRA

Data Nasc.: 25/06/1984 Sexo: F

707 8006 9998 5816



IDS 562020

DISQUE SAÚDE 136

Este cartão é de uso pessoal e intransferível.  
Em caso de roubo ou perda, comunicar ao Disque Saúde.  
VALIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL.

SUS+

verso

Sistema Único de Saúde

JOSIAS MARTINS SANTIAGO

Data Nasc.: 28/08/1994 Sexo: M

162 0977 3169 0004



DISQUE SAÚDE 136

Este cartão é de uso pessoal e intransferível.  
Em caso de roubo ou perda, comunicar ao Disque Saúde.  
VALIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL.

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL 10.180.627-8 DATA DE EXPEDIÇÃO 13/10/2004

NOME EVA APARECIDA PEREIRA

FILIAÇÃO SEBASTIAO PEREIRA  
IZONI DA LUZ PEREIRA

NATURALIDADE ORTIGUEIRA/PR DATA DE NASCIMENTO 25/06/1984

DOC ORIGEM COMARCA=ORTIGUEIRA/PR. NATINGUI  
C.NASC 17414.LIVRO=21A.FOLHA=359

CPF

CURITIBA-PR

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

AMERICAN BANK NOTE LTD.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ



Eva Aparecida Pereira

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

AMERICAN BANK NOTE LTD.

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

SECRETARIA DE ESTADO DA SEGURANÇA PÚBLICA  
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ

RG: 12.577.816-0

POLEGAR DIREITO

*Josias M. Santiago*

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

INTERPRINT LTDA

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 12.577.816-0 DATA DE EXPEDIÇÃO: 20/06/2008

NOME: JOSIAS MARTINS SANTIAGO

FILIAÇÃO: JOÃO MARIA SANTIAGO  
ROZINEY MARTINS SANTIAGO

NATURALIDADE: TELEMACO BORBA/PR DATA DE NASCIMENTO: 28/08/1994

DOC. ORIGEM: COMARCA=TELEMACO BORBA /PR, DA SEDE  
C.NASC=37043-LIVRO=34A, FOLHA=169

CURITIBA/PR

ASSINATURA DO DIRETOR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83

INTERPRINT LTDA

É PROIBIDO PLASTIFICAR

MINISTÉRIO DA FAZENDA

Receta Federal

Cadastro de Pessoas Físicas

COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO

Nome  
JOSIAS MARTINS SANTIAGO

Numero  
083.071.529-09

Nascimento  
28/08/1994

VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO



00 82.221.730/0001-87

EMPREGADOR  
**ONZE INDÚSTRIA E COMÉRCIO  
DE CELULOSE ARTF. PAPEL LTDA.**

COGCEPAC RUA PROJETADA A, S/N - PO. TRIÂNGULO  
ENDEREÇO DISTRITO INDUSTRIAL

84261-020 - TELHADO BORBA - PR

MUNICÍPIO

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO Aux. de Serviços Gerais

CID

DATA DE ADMISSÃO 15 de Junho de 2015

REGISTRO N

REMUNERAÇÃO ESPECÍFICA R\$ 1.045,65 p/mês

Assinatura

ONZE IND. E COM. DE CELULOSE ARTF. PAPEL LTDA.  
EMPREGADOR 82.221.730/0001-87

DATA DE SAÍDA 03 de FEVEREIRO de 2016

Assinatura

ONZE IND. E COM. DE CELULOSE ARTF. PAPEL LTDA.  
EMPREGADOR 82.221.730/0001-87

COM. DISPENSA CD N

FGTS N DA CONTRA

## CONTRATO DE TRABALHO

EMPREGADOR

COGCEPAC

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

ESP. DO ESTABELECIMENTO

CARGO

CID

DATA DE ADMISSÃO DE DE

REGISTRO N

REMUNERAÇÃO ESPECÍFICA

Assinatura

ONZE IND. E COM. DE CELULOSE ARTF. PAPEL LTDA.  
EMPREGADOR 82.221.730/0001-87

DATA DE SAÍDA DE

Assinatura

ONZE IND. E COM. DE CELULOSE ARTF. PAPEL LTDA.  
EMPREGADOR 82.221.730/0001-87

COM. DISPENSA CD N

FGTS N DA CONTRA



**PREFEITURA MUNICIPAL DE TELEMACHO BORBA** <sup>08</sup>

**ESTADO DO PARANÁ**

**DIVISÃO DE ADMINISTRAÇÃO**

**PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 009960/2017**

**Requerente:**

**EVA APARECIDA PEREIRA**

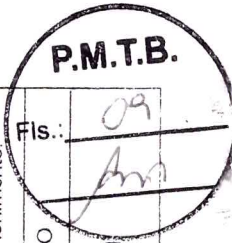
**A**

**DIVISÃO DE HABITAÇÃO; Para informar,**

**Em:05/10/2017**

**EDILENE NASCIMENTO DA ROSA CASTANHA  
SEÇÃO DE EXPEDIÇÃO, PROTOCOLO E ARQUIVO**

| DECLARAÇÃO MUNICÍP                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                | DE INSCRIÇÃO DO CADASTRO UNIC                                        |                         | DE PROGRAMAS SOCIAIS           |                                     |                     |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|----------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|---------------------|
| Atenção: Esta declaração destina-se unicamente a comprovar a inscrição da família no Cadastro Único de Programas Sociais, após o processamento e validação de sua base de dados. Para que a declaração seja aceita, deverão ser preenchidas todas as informações previstas em cada campo para cada um dos membros da família, assim como é obrigatória a inserção de algum símbolo gráfico do município (carimbo ou brasão) e a assinatura pelo gestor ou operador master municipal do Cadastro Único, atestando que os dados transcritos estão em conformidade com os contidos no Cadastro Único. |                |                                                                      |                         |                                |                                     |                     |
| NOME DO MUNICÍPIO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                | TELÊMACO BORBA                                                       |                         | Cadastrado? ( X ) SIM ( ) NÃO  |                                     |                     |
| ESTADO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                | PARANÁ                                                               |                         | Atualizado? ( X ) SIM ( ) NÃO  |                                     |                     |
| CÓDIGO IBGE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                | 4127106                                                              |                         | Cad. Válido? ( X ) SIM ( ) NÃO |                                     |                     |
| CÓDIGO FAMILIAR:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                | 4512229973                                                           |                         | Data da inclusão/alteração:    |                                     |                     |
| ENDEREÇO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                | RUA PROFESSOR JOSÉ LOUREIRO FERNANDES, SNº, OCUPAÇÃO, SÃO SILVESTRE, |                         | 04/04/2017                     |                                     |                     |
| CEP:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                | 84270-130                                                            |                         | 42- 9-9915-1649                |                                     |                     |
| ORDEM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | NIS            | CPF                                                                  | NOME DA PESSOA          | SEXO                           | GRAU DE PARENTESCO EM RELAÇÃO AO RF | RENDIMENTO FAMILIAR |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 16137646476    | 061.896.749-41                                                       | EVA APARECIDA PEREIRA   | F                              | PROPRIO RF                          | R\$ 1.208,00        |
| 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 16149717098    | 120.920.939-08                                                       | ALAN PEREIRA MACHADO    | M                              | FILHO                               |                     |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 16209773169    | 083.071.529-09                                                       | JOSIAS MARTINS SANTIAGO | M                              | CÔNJUGE                             |                     |
| 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                |                                                                      |                         |                                |                                     |                     |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                |                                                                      |                         |                                |                                     |                     |
| 6                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                |                                                                      |                         |                                |                                     |                     |
| 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                |                                                                      |                         |                                |                                     |                     |
| 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                |                                                                      |                         |                                |                                     |                     |
| 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                |                                                                      |                         |                                |                                     |                     |
| 10                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                |                                                                      |                         |                                |                                     |                     |
| Quantidade de pessoas no domicílio:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                | 3                                                                    |                         | Assinatura/Carimbo:            |                                     | R\$ 402,00          |
| OBS: (1) A primeira pessoa relacionada é o responsável legal da família.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                |                                                                      |                         |                                |                                     |                     |
| Identificação do representante do município responsável pelas informações                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                |                                                                      |                         |                                |                                     |                     |
| As informações transcritas acima são de caráter declaratório, em conformidade com a Lei Federal n.º 7.115/83 e foram preenchidas conforme declaração do Responsável Legal da Família no Cadastro Único de Programas Sociais (Decreto 6.135/2007).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                |                                                                      |                         |                                |                                     |                     |
| MUNICÍPIO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | TELÊMACO BORBA |                                                                      | Nome:                   |                                | ANDRIELE Q. O. RIBEIRO              |                     |
| Data:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | 13/11/2017     |                                                                      | Fis.:                   |                                | 09                                  |                     |
| EXCLUSIVO PARA: PROGRAMA BOLSA ALUGUEL SOCIAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                |                                                                      |                         |                                |                                     |                     |
| Telefone: (42) 3904-1561                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                |                                                                      |                         |                                |                                     |                     |





**MUNICÍPIO DE TELÊMACO BORBA**  
ESTADO DO PARANÁ



*Poder Executivo*

Relatório

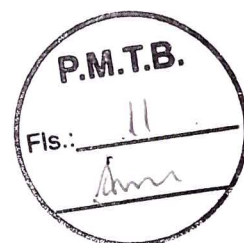
Com base no relatório informativo emitido pela Secretaria Municipal de Assistência Social realizado as famílias que se encontram em área irregular situada no bairro São Silvestre informamos que a família da sr<sup>a</sup> Eva Aparecida Pereira é casada com o sr Josias Martins Santiago, servente apresentando uma renda mensal de aproximadamente cr\$ 1208,00 reais.

O casal possui dois filhos.

De acordo com as observações realizadas e por apresentar as condições necessárias exigida pela Lei nº 2180, Instrução Normativa nº 01/ 2017 e Decreto nº 24525/ 2017, somos de parecer favorável a inclusão da família no programa Bolsa Aluguel Social.

  
Neiva Siqueira Pukanski  
Assistente Social  
CRESS 1869-11ª Região

Telêmaco Borba, 23 de novembro de 2017.



MINISTÉRIO DA FAZENDA  
**Receita Federal**  
Cadastro de Pessoas Físicas



**COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO**

Número

**061.896.749-41**

Nome

**EVA APARECIDA PEREIRA**

Nascimento

**25/06/1984**

**VÁLIDO SOMENTE COM COMPROVANTE DE IDENTIFICAÇÃO**

**CÓDIGO DE CONTROLE**

**6439.6F8B.20A4.736A**

A autenticidade deste comprovante deverá  
ser confirmada na Internet, no endereço

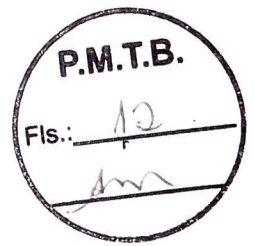
**[www.receita.fazenda.gov.br](http://www.receita.fazenda.gov.br)**

Comprovante emitido pela

Secretaria da Receita Federal do Brasil

às **12:28:03** do dia **01/03/2016** (hora e data de Brasília)

dígito verificador: **00**



CAIXA 24 HORAS - 0800 726 0505

Assinatura autorizada. Inválido sem assinatura. Authorized signature. Not valid unless signed.

*[Assinatura manuscrita]*

Este cartão é pessoal e intransferível

Ouvidoria da CAIXA:

Reclamações, sugestões e elogios: 0800 726 7474

Atendimento a clientes CAIXA: 0800 726 0505 / (11) 3878 2000 - SP

caixa.gov.br

propriedade exclusiva do titular

AQUI

Banco24Horas

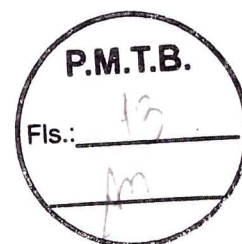
Maestro



**PREFEITURA MUNICIPAL DE TELÊMACO BORBA**  
- ESTADO DO PARANÁ -  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE PLANEJAMENTO URBANO HABITAÇÃO E MEIO AMBIENTE**  
- DIVISÃO DE HABITAÇÃO -

**Conselho Municipal de Habitação**

**Ata nº 003/2017**



Aos 28 dias do mês de novembro dois mil e dezessete as quatorze horas, na sala de reuniões da Secretaria Municipal de Ação Social sito a Avenida Samuel Klabin nº 725 no Município de Telêmaco Borba do estado do Paraná. Reuniu-se o Conselho Municipal de Habitação presidido pela Senhora Neiva Siqueira Pukanski, onde registraram presença os seguintes membros: Eng<sup>a</sup> Civil Isabelle Adamoviski, representando Secretaria de Planejamento Urbano, Habitação e Meio Ambiente (Assessória Técnica e Planejamento Urbano), Marcio Alexandre Domingues representando a Secretaria Municipal de Ação Social, Ademir da Silva Representando o secretário de Planejamento Urbano (Rubens José Quintiliano Filho), Paulo Rogerio Gomes representando a Divisão de Habitação, Eng<sup>a</sup> Civil Camila Antunes Meros representando o Conselho Regional de Engenharia Arquitetura e Agronomia – CREA PR, Gildo Kovaski representando a Secretaria Municipal de Finanças, Engenheiro José Carlos Santos representando o Conselho da Cidade (Convidado) e Daltro Silveira representando o Conselho Comunitário das Associações de Moradores de Telêmaco Borba CONSECOM, não compareceram por 03 (duas) reuniões consecutivas os representantes da (Associação comercial e empresarial de Telêmaco Borba) ACITEL Luiz Geraldo Battezzati e do Sindicato do Trabalhadores nas Indústrias da Construção e do Imobiliário de Telêmaco Borba – SINTRACON Jezreel Domingues. Iniciada a reunião a senhora Neiva agradeceu a presença de todos e deu início a seção como assunto principal o Bolsa Aluguel Social em que é concedido o valor de 4 UFM pelo prazo de 06 (seis) meses destinado ao auxílio de despesas com moradias as famílias residentes em áreas de risco e famílias em situação de vulnerabilidade socioeconômica, foram analisados 15 (quinze) requerimentos sendo 05 (cinco) famílias do Bairro Rio Alegre em que os moradores se encontram alojados no Centro Comunitário, (seis) moradores do Bairro São Silvestre onde os mesmos ocupam uma área invadida, 01 (Um) família que foi encaminhado ao abrigo transitório e 01 (um) família que foi incluída após análise da defesa civil onde constatou-se que sua residência estava com risco de desabar, após análise da comissão chegou-se a seguinte conclusão: os requerimentos de Antônio Neto dos Santos, Lenir das Graça dos Santos, Miria Freitas Machado, Zenilda Ap<sup>a</sup> dos Santos, Rafaela Freitas Martins (alojados Centro

*[Handwritten signatures and initials at the bottom of the page]*

Comunitário Rio Alegre), Alessandra Ribeiro dos Santos, Eva Aparecida Pereira, Leidiane Pereira, Regiane Batista da Silva, Valdecir Rosa da Silva, Vilma Cristiane Rezende (área invadida São Silvestre), Kevilin Cardoso Paz da Silva (Encaminhada pelo abrigo transitório) e Odete Vieira Ribeiro (Conforme laudo da defesa civil) foram deferidos e aprovados, já os requerimentos de Cecília Casturina Lopes e Lorentina Ferreira da Silva foram indeferidos por não se enquadrarem no programa, a comissão expos também sobre a situação do requerente Mauricio Ricardo Martins onde o mesmo solicita doação de materiais de construção tendo em vista incêndio ocorrido em sua residência no dia 17 de agosto de 2017, onde a mesma foi totalmente destruída não conseguindo salvar nada. Após análise da comissão seu processo foi deferido e aprovado e foi disponibilizado o valor de R\$ 5.000,00 (Cinco mil reais) do Fundo Municipal de Habitação para compra de materiais de construção pela Prefeitura Municipal que entregará ao Mauricio, o qual se responsabilizará pela mão de obra. Nada mais havendo para ser tratado, a presidente deu por encerrada a reunião. Eu, Isabelle Adamoviski, lavrei a presente ata que vai por mim assinada e demais presentes.

**CONTA**

FONE SANEPAR: 0800-200-0115

NOME DO CLIENTE

MATRICULA

JOANA MARQUES

0917.7140

R ILHEUS  
Q01 L02/VILA ESPERANCA

2 3 16

84.272-000 TELEMARCO BORBA

|                     |                |         |     |    |    |   |
|---------------------|----------------|---------|-----|----|----|---|
| 274-06-22-001-05744 | 512F375754-4-1 | 011 001 | -   | -  | -  | - |
|                     | 74             | 17      | 74  | -  | 74 |   |
|                     | 88             | 88      | 103 | 19 | 75 |   |
|                     | 88             | 88      | 103 | 19 | 75 |   |

TODAS AS AMOSTRAS ATENDERAM A LEGISLACAO

2016 PAGO PAGO PAGO PAGO PAGO PAGO PAGO PAGO PAGO PAGO PAGO PAGO PAGO  
2017 PAGO PAGO PAGO PAGO PAGO PAGO PAGO PAGO X - - - - -

FAIXAS DE CONSUMO - - - - - VOLUME - - - - - VALOR M3/RS - - - - - TOTAIS - - - - -  
AGUA AGUA ESGOTO  
RES Minimo 5 32,90 26,32

HISTORICO DE CONSUMO

| 11/16      | 12/16      | 01/17 | 02/17 | 03/17 | 04/17   | 05/17 | 06/17 | 07/17      | 08/17 | 09/17 |
|------------|------------|-------|-------|-------|---------|-------|-------|------------|-------|-------|
| 13         | 10         | 14    | 9     | 7     | 3       | 5     | 4     | 4          | 3     | 5     |
| 28         | 09/10/2017 | 478   | 483   | 5     | 10/2017 |       |       |            |       |       |
|            |            |       |       |       |         |       | 4     | 22/10/2017 |       |       |
| 09/11/2017 | 32,90      | 26,32 |       |       | 59,22   |       |       |            |       |       |

ELEITOR, COMPAREÇA AO CARTORIO ELEITORAL ATÉ 20/10.  
OUTUBRO ROSA: PREVINA-SE CONTRA O CANCER DE MAMA.

TRIBUTOS FEDERAIS - LEI 12.741 - VALOR APROXIMADO R\$ 5,15