



Companhia de Saneamento do Paraná

Endereço: Rua Engenheiros Rebouças nº 137
CEP 80.215-900 Curitiba - PR
CNPJMF 76.484.013/0001-45
Inscrição Estadual 101.80080-64
Internet: www.sanepar.com.br

CONTA

FONE SANEPAR: 0800 - 200 - 0116

NOME DO CLIENTE

MATRÍCULA

MARILUCI MALTA BRANDAO

2782.9678

ENDEREÇO

NÚMERO

Nº LADO - Nº FRENTE

R PEDRO GARCIA DUARTE
Q02 D15

26

CEP

LOCAL

87.270-000 ENGENHEIRO BELTRAO

ROTEIRO DE LEITURA

HIDRÔMETRO

CAT - RES - COM - IND - UTP - POP

094-14-05-002-13240

Y21SG0161179-4-1

011 001 - - - -

QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA	Turbidez	Cor	Cloro	Fluor	Coll. Totais	Definições no verso
Nº Mínimo de Amostras Exigidas	14	14	14	0	14	
Nº Amostras Realizadas	16	16	16	8	16	
Nº Amostras que Atenderam à Legislação	16	16	16	8	16	

Conclusão Todas as amostras atenderam a legislação.

HISTÓRICO DE PAGAMENTOS - CONDICIONADO AS OBSERVAÇÕES CONSTANTES NO VERSO

Ano	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
2022	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO
2023	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO	X	X	-	-

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS LANÇADOS

SANEPAR(R\$)

MULTA AGUA

1,01

JUROS MORATORIOS

0,81

AT. MONET. P/ ATRASO

0,19

FAIXAS DE CONSUMO

VOLUME

VALOR M3/R\$

TOTAIS

AGUA

AGUA

ESGOTO

RES Mínimo

5

48,97 -

RECEBEMOS
MÁCIA BRASIL FARMA
fone: (44) 3537-1211

08/12/23

HISTÓRICO DE CONSUMO/m3

12/22	01/23	02/23	03/23	04/23	05/23	06/23	07/23	08/23	09/23	10/23
5	3	4	7	4	6	6	5	6	4	8

DIAS DE CONSUMO	DATA LEITURA	LEITURA ANTERIOR	LEITURA ATUAL	CONSUMO/m3	REFERÊNCIA
30	22/11/2023	128	132	4	11/2023

MOTIVO DA AUSÊNCIA DE LEITURA

MÉDIA DE CONSUMO/m3
ÚLTIMOS 5 MESES

VENCIMENTO

5

05/12/2023

PREVISÃO PRÓXIMA LEITURA	AGUA	ESGOTO	SERVIÇOS	TOTAL
21/12/2023	48,97		2,01	50,98

EMAIL SANEPAR: ATENDIMENTOAOCLIENTE@SANEPAR.COM.BR
FACILITE SUA VIDA, CADASTRE NO DEBITO AUTOMATICO.

TRIBUTOS FEDERAIS - LEI 12.741 - VALOR APROXIMADO R\$ 4,20

AUTENTICAÇÃO NO VERSO

OBSERVAÇÕES NO VERSO

COMPROVANTE CLIENTE

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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

RG: 6.202.227-2



POLEGAR DIREITO



Afonso Alves Pereira

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL



SECRETARIA DE ESTADO DE SEGURANÇA PÚBLICA
INSTITUTO DE IDENTIFICAÇÃO DO PARANÁ



POLEGAR DIREITO



Mariluci Malta Brandão

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VALIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

4.218.261-3

DATA DE
EXPEDIÇÃO

14/11/1984

MARILUCI MALTA BRANDÃO

MANOEL VIEIRA BRANDÃO
GENY MALTA BRANDÃO

ENG. BELTRÃO/PR

DATA DE NASCIMENTO

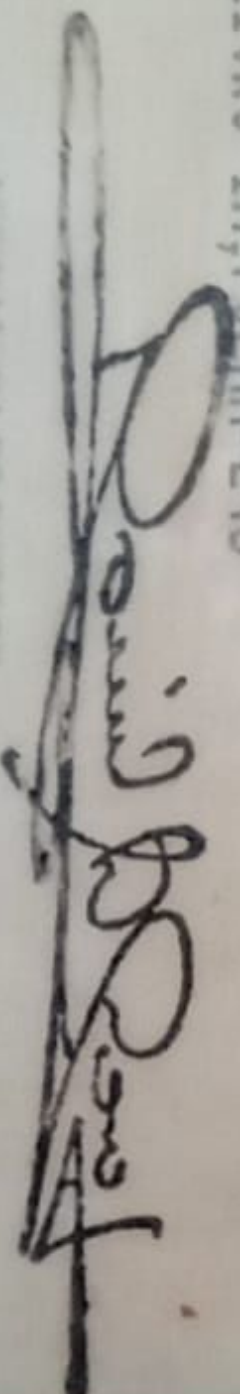
28/08/1966

COMARCA=ENG BELTRÃO/PR, FIGUEIRA OESTE

C.NASC 487, LIVRO=1A, FOLHA=245

QUARTILHA-PR

ASSINATURA DO DIRETOR



LEI Nº 7.116 DE 29/08/83



Prefeitura Municipal de Engenheiro Beltrão



Estado do Paraná

PREFEITURA MUNICIPAL DE ENGENHEIRO BELTRÃO

TERMO DE ADESÃO AO PROGRAMA HABITAÇÃO DE INTERESSE SOCIAL

Contrato: 194035-89

AÇÃO: Produção de Unidades Habitacionais

Características do Beneficiário:

Nome: Marli Brandão

RG n.º 421826 - CPF/MF número 628.874.839-00

1. Declaro ter conhecimento de estar selecionado (a) para o Programa de Interesse Habitação de Interesse Social, proveniente dos recursos do Orçamento Geral da União (OGU), conforme critérios definidos pelo Ministério das Cidades, CAIXA ECONÔMICA FEDERAL, pela Secretaria de Engenharia, Conselho Municipal de Assistência Social e Secretaria de Ação Social: 1) Não possuir qualquer imóvel em todo o território municipal; 2) Não ter sido beneficiado por Programa Habitacional anterior; 3) Tempo de residência no município; 4) Renda familiar até 2 salário mínimo 5) Ser Mulher chefe de família; 6) Existência de Pessoa Portadores de necessidades Especiais; 7) Existência de Pessoa Idosa; 8) Famílias assistidas por Programas na rede de atendimento municipal.

2. Comprometo-me a participar das atividades a serem desenvolvidas pela Equipe do Trabalho Técnico Social (cursos, reuniões, entrevistas e atividades geral) Antes, durante da construção e manutenção, ou seja, enquanto durar o pagamento das Prestações ao Fundo Municipal de Habitação.

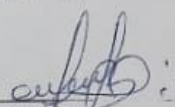
3. Declaro ter ciência de que o não comparecimento as atividades do Trabalho Social implicará na exclusão do Programa.

4. Declaro ter ciência de que o imóvel será pago em 72 parcelas no valor de 5% do salário vigente. O não pagamento implicará na suas sanções legais.

5. Declaro que não será efetuado nenhum tipo de transação comercial com o imóvel objeto do programa, ou seja, não vender, alugar, emprestar, ceder ou trocar o referido imóvel por um período mínimo de 06(seis) anos.

- DECLARO ESTAR CIENTE E ACEITAR OS TERMOS DESTES PROGRAMAS.

Engenheiro Beltrão, 13 de Julho de 2008.


BENEFICIÁRIO(A)

BENEFICIÁRIO(A)

TESTEMUNHA


COMPROVANTE DE PRESTAÇÃO DE INFORMAÇÕES

Governo Federal
Ministério do Desenvolvimento Social
Secretaria Nacional de Renda de Cidadania
Departamento do Cadastro Único

Formulário Principal
de Cadastramento

Declaro, sob as penas da lei (Art. 299 do Código Penal), que as declarações contidas neste formulário correspondem à verdade e comprometo-me a procurar a gestão municipal para atualizá-las sempre que houver mudanças em relação às informações prestadas por mim nesta entrevista ou, no máximo, em até dois anos da data desta entrevista.

Nome

MARILUCI MALTA BRANDAO

628.874.839

00

Identificação (CPF)

00259933906 - 98

Identificação (Título do Eleitor)

Assinatura do Responsável pela Unidade

Nome do município

TERRA BOA - PR

Código familiar

010205109-78

Data da entrevista

22

06

2022

Dia

Mês

Ano

Entrevistador

023.694.109 - 73

Identificação (CPF)

Modalidade da operação

Inclusão

☒ Alteração

Telefone do órgão responsável

3641-3744

Heula do Louz
Assinatura do entrevistador

CRAS
Centro de Referência
de Assistência Social