



SEDE: Rua Campo do Brito, 331, 13 de Julho, Aracaju-SE, 49020-390 *** ANEXO AVISO DE CORTE ***
 CNPJ: 12.018.171/0001-90 - INSC. EST. 27.051.036-2

FATURA MENSAL *
 ANEXO AVISO DE CORTE ***

Matrícula
 017496.3

Nome do Cliente GEORGE BATALLIA MOREIRA		CPF ***-**-****															
Endereço RUA JOR EVANDO BARROS, 447, ARACAJU, 49045-370																	
Grupo/Setor/Rotativo/Unidade	Data de Leitura	Hidrometro	Classificação / Economia														
055012/00244	07/03/2019	AT7C034675	RES: 1														
Leit. Anterior 165 Leit. Atual 165 Consumo Faturado (m3) 10 Média de consumo (m3) 3 Ocorrência da Leitura 30/00 Hid.Parado Data da Leit. Anterior 04/02/19 Dias de Consumo 31 Média diária (m3) 0,09 Previsão para Próx. Leit. 06/04/19		HISTORICO DE CONSUMO <table border="1"> <tr> <th>REF.</th> <th>(m3)</th> </tr> <tr> <td>02/19</td> <td>00002</td> </tr> <tr> <td>01/19</td> <td>00004</td> </tr> <tr> <td>12/18</td> <td>00004</td> </tr> <tr> <td>11/18</td> <td>00004</td> </tr> <tr> <td>10/18</td> <td>00003</td> </tr> <tr> <td>09/18</td> <td>00005</td> </tr> </table>		REF.	(m3)	02/19	00002	01/19	00004	12/18	00004	11/18	00004	10/18	00003	09/18	00005
REF.	(m3)																
02/19	00002																
01/19	00004																
12/18	00004																
11/18	00004																
10/18	00003																
09/18	00005																
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Código do Responsável 5994910		PREVISÃO DE TRIBUTOS (R\$) COFINS: 5,16 PASEP: 1,12															

SERVIÇOS	Valor
ÁGUA	37,74
ESGOTO	30,19

Mês Referência: 03/2019 VENCIMENTO: 08/04/2019 TOTAL A PAGAR R\$ 67,93

REAJUSTE TRIPARTIDO E DE SERVIÇOS APROVADO E PUBLICADO NO DIÁRIO OFICIAL EM 31/01/2019 DE 5,89%, A SER APLICADO NAS FATURAS EMITIDAS A PARTIR DE 01/03/2019"

A falta de pagamento dessa fatura sujeitará o USUÁRIO, após seu vencimento, à aplicação da interrupção do fornecimento de serviços - art. 91, Decreto Lei nº 27.565/2010.

CANAL DE ATENDIMENTO: 0800 079 0195 - SAC: 4020-0195
 AGÊNCIA VIRTUAL: www.deso-se.com.br/agenciavirtual

Qualidade da Água Distribuída (Decreto Federal nº 5.440/2005 - Art.5º inciso I)

Parâmetro	Turbidez	Cor	Oloro	Fúlor	Coliformes Totais	Eschetichia Coli
Nº Mínimo de Amostras Exigidas	409	409	409	409	409	409
Nº de Amostras Analisadas	381	338	395		407	409

Nº Mínimo de Amostras em Conformidade com Postos (2.514/2011)
 (Bastante dos Parâmetros de Controle: Vida Útil)

Favor Autenticar no Verso