

Fatura Mensal

MATRÍCULA 364947-4		Hidrômetro Y10N372974		Referência NOV/2018																									
Nome/Razão Social/Endereço MARIA DO AMPARO MUNIZ REIS RUA ANISIO SANTIAGO, 760 RIACHO FUNDO FLORIANO 64803315																													
AG= 138																													
Situação Água/Esgoto 5/1		Categorias de Uso Res. 1 Com. Ind. Pub.		Inscrição 41 7 01 0057 0388-000																									
Período de Consumo 25/10/2018		A 23/11/2018		Dias Consumo 29																									
Histórico de Consumo <table border="1"> <thead> <tr> <th>Mês/Ano</th> <th>Consumo</th> <th>Ocorr.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>05/18</td><td>644</td><td>0</td></tr> <tr><td>06/18</td><td>644</td><td>0</td></tr> <tr><td>07/18</td><td>644</td><td>0</td></tr> <tr><td>08/18</td><td>644</td><td>0</td></tr> <tr><td>09/18</td><td>644</td><td>0</td></tr> <tr><td>10/18</td><td>644</td><td>0</td></tr> <tr><td>11/18</td><td>644</td><td>10</td></tr> </tbody> </table>			Mês/Ano	Consumo	Ocorr.	05/18	644	0	06/18	644	0	07/18	644	0	08/18	644	0	09/18	644	0	10/18	644	0	11/18	644	10	Forma de Esturamento 30-HIDROMETRO PARADO		
Mês/Ano	Consumo	Ocorr.																											
05/18	644	0																											
06/18	644	0																											
07/18	644	0																											
08/18	644	0																											
09/18	644	0																											
10/18	644	0																											
11/18	644	10																											
Cód. Responsável 901888672			Código da Tarifa 01																										
Consumo Médio 10		Cons. Fixo Água		Cons. Fixo Esgoto																									
Consumo 10		Consumo Faturado 10																											
DESCRIÇÃO DA FATURA																													
AQUA Nome do Serviço					Valor (R\$) 26,91																								

VENCIMENTO	01/12/2018	TOTAL A PAGAR (R\$)	26,91
AVISO DE DÉBITO! CONTAS: 14 VALOR: R\$1018,76 CONFORME LEI FEDERAL 11.445/2007 O SERVIÇO SERÁ SUSPENSO 30 DIAS APÓS VENCIMENTO.			

CONTROLE DE QUALIDADE DE ÁGUA CONFORME PORT. 2914/2011-MS							
Parâmetros	Turbidez	Cor	Cloro	PH	Ferro	Colif.Totais	Escherichia Coli
Valor Máximo Permitido	5,0	15	5,0	6,0 a 9,5	0,3	Ausente	Ausente
Nº Mínimo de Amostras Exigidas							
Nº Amostras Realizadas							
Nº Amostra que Atende Legislação	2.80	1.50	7.10		0.00	0.00	
Valor Médio							
Conclusão	PRESERVE A QUALIDADE DA ÁGUA, LAVE OS RESERVATÓRIOS SEMESTRALMENTE.						

AGESPISA NÃO VAI MAIS MANTER SERVIÇO DE ENTREGA DE CONTA ALTERNATIVA. RETIRE 2 VIA SITE WWW.AGESPISA.COM.BR.
EVITE JOGAR LIXO NA REDE COLETORA. ESGOTO COLETADO PELA AGES PISA RECEBE PROCESSO DE TRATAMENTO ANTES DA DESTINAÇÃO FINAL

AGESPISA Águas e Esgotos do Piauí S/A Atendimento ao Consumidor 08000 86 8888		Inscrição 41 7 01 0057 0388-000	AG= 138
Res. 1 Com. Ind. Pub.	Categorias de Uso Com. Ind. Pub.	Matrícula 364947-4	Referência NOV/2018
VENCIMENTO 01/12/2018		TOTAL A PAGAR (R\$) 26,91	

82670000000-1 26910001820-0 36494741120-3 18000000001-8

