



**Aguas de Joinville**  
Departamento de Saneamento Básico

MATRICULA	277689-8	MEB/ANO	04/2019
-----------	----------	---------	---------

NOME/ENDEREÇO  
**MORADOR: DARCI DE MATOS**  
**PROPRIETÁRIO: LOURIVAL ZENDRON**  
**RUA GENERAL VALGAS NEVES, 458**  
**BAIRRO ANITA GARIBALDI, JOINVILLE/SC - CEP 89202-138**

LOCALIZAÇÃO	01.01.0223.0025.0950.0001	GRUPO	57	NÚMERO DO HIJOMETRO	Y175415491
-------------	---------------------------	-------	----	---------------------	------------

HISTÓRICO DO CONSUMO			REGIÃO / CATEGORIA / TIPO TARIFA		
MEB/ANO	TIPO	LITROS	1 Comercial - Normal		
10/2018	Mínimo	5			
11/2018	Mínimo	6			
12/2018	Lido	15			
01/2019	Mínimo	7			
02/2019	Informado	11			
03/2019	Lido	15			

DATA	LEITURA	CONSUMO MEB em L	DATA FATO REF. em M/ANO
ANTERIOR 11/03/2019	126	20	21/03/2019
ATUAL 10/04/2019	146	MEDIA DIARIAMENTE 666,67	
		MEDIA 6 MÊSES em L 11	

TABELA DE TARIFAS		DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS		UNIDADE	VALOR
RESIDENCIAL	FAIXA DE CONSUMOS em m³	DESCRITO	REF.		
	0 10 4,9600	Faturamento Água			127,68
	11 99999 7,8000	Faturamento Esgoto			102,14

<b>VENCIMENTO</b>	DATA	05/05/2019	TOTAL A PAGAR	229,82
-------------------	------	------------	---------------	--------

MEMORANDUM

Alem do telefone 115 tambem e possivel entrar em contato com a Companhia atraves do numero 0800 723 0300.

TRIBUTO	PERCENTUAL(%)	VALOR R\$
PIS	1,65	3,79
COFINS	7,6	17,47

CARACTERÍSTICAS FÍSICAS E QUÍMICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (LEGISLAÇÃO: PORTARIA 2914/2011 DO M.S. E DECRETO Nº6540)

PARAMETRO	Nº AMOSTRAS	AMOSTRAS EM CONFORMIDADE	AMOSTRAS EM DECONFORMIDADE	MEDIA/MES	VALOR PERMITIDO
pH	15	15	0	6,87	6,0-9,5
Turbidez	226	226	0	0,09 NTU	5,0 UT
Cloro	226	222	4	1,91 mg/L	0,2-5,0mg/l
Cor	226	226	0	1,94 UC	10 UC
Fluoretos	15	14	1	0,86 mg/L	0,7 a 1,0 mg/L

CARACTERÍSTICAS MICROBIOLÓGICAS DA ÁGUA DISTRIBUÍDA (PORTARIA 2914/2011 DO M.S. E DECRETO Nº6540)

PARAMETRO	Nº AMOSTRAS	AMOSTRAS EM CONFORMIDADE	AMOSTRAS EM DECONFORMIDADE	MEDIA/MES	VALOR PERMITIDO
Bacterias Hetero.	49	49	0	4 UFC/mL	500 UFC/mL
Coliformes Totais	226	222	4	98,20% Ausente	95% Ausente

DATA EMISSÃO: 18/04/2019	HORA EMISSÃO: 07:35
--------------------------	---------------------

**PAGAMENTO FATURA**

MATRICULA	MEB/ANO
-----------	---------

115  
07

3  
8  
9  
2  
0  
2  
2