

CONTA

NOME DO CLIENTE					MATRÍCULA					
CAMARA MUNICIPAL DE ARAUCARIA					0312.0198					
ENDERECO					Nº LADO Nº FRETE					
AV NSA DOS REMEDIOS					00055					
TAMPÃO LDO ESTACIONAMENTO					FONE/SANEPAR					
CEP					115					
83.704-250					ARAUCARIA					
ROTEIRO DE LEITURA					CAT-RES-COM-IND-UTP-POP					
007-44-18-010-51180					3-13NO40948-4-1					
HISTÓRICO DE CONSUMO/m3					075 000 000 000 001 000					
04/13	05/13	06/13	07/13	08/13	09/13	10/13	11/13	12/13	01/14	02/14
A	A	127	108	77	91	119	110	104	63	90
DESCRICAÇÃO DOS SERVIÇOS LANÇADOS										VALORES
2-VIA ENTREGA ESPEC. 01/01										2,54

*Emp.  
02*

FAIXAS DE CONSUMO	VOLUME	VALOR/M3 EM R\$	TOTAL
UTIL. PUBL.	MINIMO	10	AGUA
	EXCEDENTE	63	AGUA
		4,78	ESGOTO
			42,47
			301,14

REFERÊNCIA	DATA LEITURA	LEITURA ANTERIOR	VALORES
03/2014	07/03/2014	864	ÁGUA 343,61
DIAS DE CONSUMO	LEITURA ATUAL	937	ESGOTO 0,00
30			SERVIÇOS 2,54
MÉDIA DE CONSUMO/m3	CONSUMO/m3	73	TOTAL 346,15
ÚLTIMOS 5 MESES	97		
MOTIVO DA AUSÊNCIA DE LEITURA			VENCIMENTO
			18/03/2014
Qualidade da Água Distribuída	Turbidez	Cor	Cloro
Nº Mínimo de Amostras Exigidas	96	26	96
Nº Amostras Realizadas	96	96	95
Nº Amostras que Atenderam à Legislação	96	96	95
Fluór	Coli. Totais	Coli. Termo	
-	96	abaixo	
Conclusão	TODAS AS AMOSTRAS ATENDERAM A LEGISLAÇÃO		

**SAIBA MAIS SOBRE A QUALIDADE DA ÁGUA DISTRIBUÍDA**

**TURBIDEZ:** ocorre devido às partículas em suspensão na água.  
**COR:** ocorre devido às substâncias dissolvidas na água.  
**CLORO:** produto químico utilizado para eliminar bactérias.  
**FLUOR:** produto químico adicionado à água para prevenir a cárie dentária.  
**COLIFORMES TOTAIS:** bactérias provenientes da natureza.  
**COLIFORMES TERMOTOLERANTES:** bactérias de origem animal.  
**OBSERVAÇÃO:** A Portaria 518/2004, não exige número mínimo de amostras de coliformes termotolerantes ( Coli. Termo ).  
 Você poderá obter mais informações sobre a qualidade da água pelo telefone, nos escritórios de atendimento ou no site da Sanepar: [www.sanepar.com.br](http://www.sanepar.com.br).

TARIFA SOCIAL: SANEPAR.COM.BR/TARIFASOCIAL  
TOSSE HA MAIS DE TRES SEMANAS PODE SER TUBERCULOSE

AUTENTICAÇÃO NO VERSO

COMPROVANTE CLIENTE

8262000003-0 46150109201-3 40318031201-5 98032014519-9



CTRL:0312.0198.0314.5125



ROTEIRO: 007-44-18-010-51180

MATRÍCULA	REFERÊNCIA	VENCIMENTO	VALOR TOTAL
0312.0198	03/2014 5 1	18/03/2014	346,15

SGD2K SGC162K3 PR1 - 56 10380703 210-007 44.00003-000010