

É obrigatório o preenchimento dos dados solicitados e das cópias relacionadas abaixo:

Empresa: Galtano
 Nome do Colaborador: MARIA de Fatima Neves
 Data de Admissão: 01/02/22 Função: AUX de SERV. Gerais
 Data do ASO admissional: 31/02/22 Salário: 1300,00
 Outros valores adicionais: VA 247,00
 Contrato de Experiência: 45+45 dias () 30+60 () 30+30 () outros: - - - -
 Grau de Escolaridade: Fundamental Incompleto
 Horário de trabalho: seg. á sexta das 13:00 até 22:00 - intervalo das 17:00 até 18:00
 Sábado das 10:00 até 14:00. Carga horaria mensal: 220
 Vale-Transporte: () SIM () NÃO - Quantidade por dia 0,00
 Ajuda de Custo: () SIM () NÃO - Valor: 120,00
 Cliente: Ita Maraty
 Departamento: Operacional
 Centro de Custo: Limpeza

	37	SINTRACOM - SIND DOS TRAB NAS IND DA CONSTRUCAO E MOBIL DE LONDRINA
<u>Y</u>	36	SIEMACO - SIND. DOS EMPREGADOS EM EMPRESAS DE ASSEIO E CONS. DE LONDRINA
	38	SINDASSEIO - SIND EMPREGADOS DAS EMPRESAS E SERV TERC DE ASSEIO E CONSERVACAO NO RS
	39	SIND ASSEIO JOACABA - SINDICATO ASSEIO E CONSERVACAO JOACABA SC

ANEXAR A ESTA FICHA CÓPIA DOS SEGUINTE DOCUMENTOS:

1. __ CARTEIRA DE TRABALHO; OK
2. __ EXAME MÉDICO ADMISSIONAL (Solicitar guia para secretária Ecol);
3. __ CÓPIA DE CPF, RG e TÍTULO DE ELEITOR; OK
4. __ CÓPIA DO COMPROVENTE DE RESIDÊNCIA (Água, luz ou telefone); OK
5. __ CÓPIA DE CERTIDÃO DE CASAMENTO (caso seja casado); OK
6. ~~~~~ CÓPIA DE CERTIDÃO DE NASCIMENTO (caso seja solteiro);
7. __ CARTEIRA DE VACINAÇÃO; OK
8. ~~~~~ CÓPIA DE CERTIDÃO DE NASCIMENTO E CPF (filhos menores de 14 anos);
9. ~~~~~ CARTEIRA DE VACINAÇÃO DE FILHOS (menores de 14 anos ou incapazes);
10. ~~~~~ DECLARAÇÃO DE MATRÍCULA DA ESCOLA (Filhos de 7 e 14 anos ou incapazes);
11. __ 2 (TRES) FOTOS 3X4 (Recente); OK
12. __ ABRIR CONTA CORRENTE NO ITAÚ OU TIRAR CÓPIA DO CARTÃO; Carta Feita
13. ~~~~~ PROVIDENCIAR CARTÃO TRANSPORTE OK!

Conta p/ urgencia
OK!



ECOL Serviços Terceirizados
R. ALACRÁS, 792 - CENTRO - SALA 10 - EDIFÍCIO WALL STREET CENTER
88010-520 LONDRIANA-PR F 43 3321-3745 / 43 3321-3740
atendimento@grupoecol.com.br www.grupoecol.com.br

ECOL Serviços Terceirizados
R. CAETES, 192 - VIA MATARAZZO - 86026-300 LONDRIANA-PR
F 43 3321-3745 / 43 3321-3740 / 43 3321-3780
atendimento@grupoecol.com.br www.grupoecol.com.br

Nº DO PROTOCOLO (Código de recebimento)

FICHA DE CADASTRO

Nome Completo		Data de Nascimento	Local de Nascimento	
maria de Fatma M.S.		23/08/73	comelão praco	
CPF	RG	Órgão Exped.	Data de Expedição	
25.1160.708-02	14665 677-4	18/02/2016/		
Filiação (Nome da Mãe): mãe. dos deus M.S.				
Filiação (Nome do Pai): 2622-38-04.				
Título de Eleitor -		Zona - Seção	Habilitação Tipo / Data de Validade	
26 22 38 07 07 76		059 0148		
Número (da carteira de trabalho)	Série	Data de Emissão da Carteira - ESTADO	PIS/PASEP (Consta na Carteira de trabalho)	
			169.01675.01-2	
Endereço (Rua/Avenida)		NUMERO	COMPLEMENTO	
RUA JACAREZINHO Nº 140		"988311332"		
Bairro		CEP		
10 ROSANGELO				
Cidade			UF	
ROLÂNDIA				
E-mail				
Telefone Residencial		Celular	Fone p/ Recados	
		// //		
Número do Sapato	Número da Calça	Tamanho da Camisa	Fumante	
36	M	M	<input checked="" type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
Estado Civil		Escolaridade		
CASADA		5ª SERIE		
Nome do Cônjuge: RENATO PINTO DA SILVA				
POSSUI CONTA BANCÁRIA NO ITAÚ		Vale Transporte vai utilizar?		<input checked="" type="checkbox"/> SIM
SIM ()		CONTÁ: NÃO (X)		<input type="checkbox"/> NÃO
AGENCIA:				
NOME DA EMPRESA DE ÔNIBUS:				
QUANTIDADE DE VALE TRANSPORTE POR DIA: 2		VALOR:		
FILHOS MENORES DE 14 ANOS OU COM NECESSIDADES ESPECIAIS				
NOME COMPLETO DOS FILHOS			DATA DE NASCIMENTO	
COMO FICOU SABENDO DA EMPRESA: INDICAÇÃO				
ULTIMO EMREGO: SÃO RAFAEL HOSPITAL FAXINEIRA				
PORQUE PRECISA DO EMPREGO: !				

CURRICULUM

DADOS PESSOAIS

- NOME: Maria de Fátima Neves
- ENDEREÇO: Rua Jacarezinho - nº: 140
- BAIRRO: Jd Rosângelo
- CIDADE: Rolândia-PR
- TELEFONE: 43 988311332
- DATA DE NASC.: 23/08/1973
- ESTADO CIVIL: Casada
- NACIONALIDADE: Brasileira



ESCOLARIDADE

- Ensino Fundamental Completo

CURSOS DE APERFEIÇOAMENTO

- Cabelereira

EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL

- EMPRESA: Associação Beneficente São Rafael
- CIDADE: Rolândia-PR
- FUNÇÃO: Higienização Hospitalar
- PERÍODO: 01/10/2019 à (atualmente)

- EMPRESA: Associação de Pais e Amigos- APAE
- CIDADE: Curitiba-PR
- FUNÇÃO: Faxineira
- PERÍODO: 04/05/2000 à 06/07/2005

- EMPRESA: Rigor alimentos
- CIDADE: Atibaia-SP
- FUNÇÃO: Serviços gerais
- PERÍODO: 16/05/2011 à 04/06/2014

- EMPRESA: Granjeiro Alimentos
- CIDADE: Rolândia - PR
- FUNÇÃO: Auxiliar de Produção
- PERÍODO: 09/08/2014 à 05/07/2017

OBJETIVO: Tenho muito interesse em uma vaga nesta conceituada empresa. Sou uma pessoa determinada e com entusiasmo para aprender, gostaria de ter a oportunidade de uma entrevista pessoal, fico na expectativa de uma resposta positiva, agradecendo desde já a sua atenção.

MARIA DE FATIMA NEVES

28/01

11:00

TRABALHADOR

Esta é a sua Carteira de Trabalho e Previdência Social - CTPS, documento obrigatório para o exercício de qualquer emprego ou atividade profissional.

Nela deverão ser registrados todos os dados do Contrato de Trabalho, elementos básicos para o reconhecimento dos seus direitos perante a Justiça do Trabalho, bem como para a obtenção da aposentadoria e demais benefícios previdenciários, garantindo, ainda, sua habilitação ao seguro desemprego e ao Fundo de Garantia do tempo de serviço - FGTS.

O conjunto de anotações contido neste documento e o seu estado de conservação, espelham a conduta, a qualificação e as atividades profissionais do seu portador.

Pela sua importância, é seu dever protegê-la e cuidá-la, pois além de conter o registro de sua vida profissional e a garantia da preservação e validade de seus direitos como trabalhador e cidadão, contribui para assegurar o seu futuro e o de seus dependentes, tendo validade, também, como documento de identificação.

CONFECCIONADA COM RECURSOS DO
FAT - FUNDO DE AMPARO AO TRABALHADOR.

ESTA CARTEIRA CONTEM 50 PÁGINAS NUMERADAS

MINISTÉRIO DO TRABALHO
SECRETARIA DE POLÍTICAS DE EMPREGO E SALÁRIO
CARTEIRA DE TRABALHO E PREVIDÊNCIA SOCIAL

PIS/PASEP

169.01675.01-2

NÚMERO

3318137

SERIE

001-0

UF

PR

Maria de Fatima Neves

ASSINATURA DO TITULAR

POLEGAR DIREITO



02

QUALIFICAÇÃO CIVIL

BRASILEIRO

NOME: MARIA DE FATIMA NEVES

OC. DE MSC.: CORNELIO PROCOPIO - PR

LIAÇÃO: MARIA DAS DORES NEVES

OC. APRESENTADO: RG 272681519 SSP SP

ESTADO CIVIL: SOLTEIRO

E (Nº 04) DE 19 DE MAIO DE 1966

RG: 272681519

ELEITOR: 262238070116

CPF: 251.166.108-02

ZONA: 174

SEÇÃO: 234

LOCAL DA EMISSÃO: PREF. MUNIC. CURITIBA

EMISSÃO: 05/04/2002

Maria de Fatima Neves

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

03

ELIÇÃO

DATA DE NASC. DE

PARA

DOCUMENTO

MOTIVO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME

DOCUMENTO

MOTIVO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME

DOCUMENTO

MOTIVO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME

DOCUMENTO

MOTIVO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

LE G E N D A

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL

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



RG: 14.665.671-4



POLEGAR DIREITO



Maria de Fatima Neves

ASSINATURA DO TITULAR

CARTEIRA DE IDENTIDADE

VÁLIDA EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

REGISTRO GERAL: 14.665.671-4 DATA DE EXPEDIÇÃO: 18/02/2011

NOME: MARIA DE FATIMA NEVES

FILIAÇÃO:
MARIA DAS DORES NEVES

NATURALIDADE: SERTANEJA/PR DATA DE NASCIMENTO: 23/08/1973

DOC. ORIGEM: COMARCA=CORN PROCOPIO/PR, LEÓPOLIS
C.NASC=676, LIVRO=9A, FOLHA=73

CURITIBA/PR

Maria de Fatima Neves
MARCUS VINÍCIUS DA COSTA NICHELOTTO
ASSINATURA DO DIRETOR

E PROIBIDO PLASTIFICAR

LEI Nº 7.116 DE 29/08/83



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal

CPF - CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS

Nome

MARIA DE FATIMA NEVES

Nº de Inscrição

251166108-02

Data do Nascimento

23/08/73



Este documento é o comprovante de inscrição no CADASTRO DE PESSOAS FÍSICAS - CPF, vedada a exigência por terceiros, salvo nos casos previstos na Legislação vigente.

Assinatura

MARIA DE FATIMA NEVES

S
E
R
V
I
D
O

VÁLIDO EM TODO O TERRITÓRIO NACIONAL

Emitido em : 02/02/00

02

QUALIFICAÇÃO CIVIL

BRASILEIRO

NOME: MARIA DE FATIMA NEVES

LOC. DE NASC.: CORNELIO PROCOPIO - PR

FILIAÇÃO: MARIA DAS DORES NEVES

DOC. APRESENTADO: RG 272681519 SSP SP

ESTADO CIVIL: SOLTEIRO

LEI Nº 049, DE 18 DE MAIO DE 1995

RG: 272681519

T. ELEITOR: 262238070116

23/08/1973
NASCIMENTO

CPF: 251.166.108-02

ZONA: 174

SEÇÃO: 234

LOCAL DA EMISSÃO: PREF. MUNIC. CURITIBA

EMISSÃO: 05/04/2002

Maria Neves

ALVARATO DO BRASIL

ALTERAÇÃO DE IDENTIDADE

03

FILIAÇÃO

DATA DE NASC. DE ... / ... / ... PARA ... / ... / ...

DOCUMENTO

MOTIVO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME

DOCUMENTO

MOTIVO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME

DOCUMENTO

MOTIVO

ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

NOME

DOCUMENTO

MOTIVO

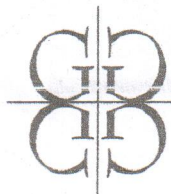
ASSINATURA E CARIMBO DO SERVIDOR

LEGENDA

A - CASAMENTO | C - DIVÓRCIO | E - RECONHECIMENTO DE PATERNIDADE | G - DATA DE RESCISÃO
B - SUP. JUDICIAL | D - ADOÇÃO | F - MUDANÇA VOLUNTÁRIA



REPÚBLICA FEDERATIVA
DO BRASIL
ESTADO DO PARANÁ
COMARCA DE ROLÂNDIA



TABELIONATO
GRASSANO GOUVEIA

Maria Ismenia Grassano Gouveia
1ª TABELIÃ DE NOTAS

Livro

Folha

- Certifico a pedido verbal de parte interessada, que revendo neste Ofício o livro de ESCRITURAS nº 00191, às folhas 096, verifiquei constar o seguinte:

ESCRITURA PÚBLICA DE DECLARAÇÃO DE CONVIVÊNCIA MARITAL QUE FAZ:
RENATO PINTO DA SILVA E OUTRA, COMO ADIANTE SE DECLARA:

S A I B A M quantos esta pública Escritura de Declaração de Convivência Marital virem, que no ano do Nascimento do Nosso Senhor Jesus Cristo de dois mil e dezessete (2017), aos vinte e três (23) dias do mês de agosto, nesta cidade e Comarca de Rolândia, Estado do Paraná, neste Ofício, perante mim, Escrevente Juramentado e a 1ª Tabeliã de Notas, compareceram como declarantes: 1º.) **RENATO PINTO DA SILVA**, brasileiro, solteiro, maior, capaz, segurança, portador da Carteira de Identidade RG. nº 59.365.215.0/SSP-SP, Certidão de Nascimento nº 33.645, do Livro nº A-030, às fls. 055 verso, do Registro Civil de Ipirá-BA, e inscrito no CPF/MF. sob nº 037.424.435-93, filho de Maria Zeine Pinto da Silva, nascido aos 16/06/1982, em Ipirá-BA, residente e domiciliado na Rua Safira, 308 - Vila Oliveira, em Rolândia-PR; e, 2º.) **MARIA DE FÁTIMA NEVES**, brasileira, solteira, maior, capaz, auxiliar geral, portadora da Carteira de Identidade RG. nº 14.665.671.4/SSP-PR, Certidão de Nascimento nº 676, do Livro nº 009-A, às fls. 073 verso, do Registro Civil do Município de Leopólis, Comarca de Cornélio Procópio-PR, e inscrita no CPF/MF. sob nº 251.166.108-02, filha de Maria das Dores Neves, nascida aos 23/08/1973, em Sertaneja-PR, residente e domiciliada na Rua Safira, 308 - Vila Oliveira, em Rolândia-PR; os presentes por mim, Escrevente Juramentado e pela 1ª Tabeliã de Notas, identificados e qualificados, face aos documentos apresentados, do que dou fé. E, perante mim, pelos declarantes, me foi dito que convivem maritalmente desde o dia 07 (sete) DE JUNHO DE 2011 (dois mil e onze), até a presente data, tendo como endereço residencial atual na Rua Safira, 308 - Vila Oliveira, em Rolândia-PR; de cuja união marital não tiveram filhos. Declaram respeito e consideração mútua, prestando assistência moral e material, não se afastando das obrigações inerentes à condição desempenhada, como se casados fossem legalmente, mantendo fidelidade mútua. Que, os declarantes prestam a presente declaração livre de todo e qualquer induzimento ou coação de quem quer que seja, estando plenamente conscientes dos seus atos, declarando inclusive sob responsabilidade civil e penal. NADA MAIS. Apresentando-me: 1.) Relatório de Consulta de Indisponibilidade expedido pela Central Nacional de Indisponibilidade de Bens: data da pesquisa: 17/08/2017, às 14:41:35, número do CPF pesquisado: 037.424.435-93, nome: Renato Pinto da Silva, resultado: Negativo, código: HASH: 32d3-3e28-31b4-1d73-3d31-46c6—1800-d5f6-bca9-06a4. 2.) Relatório de Consulta de Indisponibilidade expedido pela Central Nacional de Indisponibilidade de Bens: data da pesquisa: 17/08/2017, às 14:41:03, número do CPF pesquisado: 251.166.108-02, nome: Maria de Fatima Neves, resultado: Negativo, código: HASH: 4092-dc18-ee57-e73b-d031-3afe-80f2-cc87-f69e-6f10. 3.) Protocolo nº 569/17, datado de 23/08/2017. E, de como assim disse, do que dou fé, lhe lavrei esta pública escritura a qual feita e lhe sendo lida, aceita e assina, dispensadas as testemunhas de acordo com o Artigo 684, Capítulo 06, Seção 02, do Código de Normas da Corregedoria Geral de Justiça do Paraná, dou fé, perante mim, Thais de Oliveira Medeiros, Escrevente Juramentado que a digitei. Custas desta R\$

01/02/21 **OUTRAS VACINAS**

Lote: 202010118 Lote: Butantan Ass: <i>Christina</i>	23102121 Pfizer REF. Lote: <i>202010006</i> Val: 24/10/21 Ass: <i>me</i>	15/10/21 Lote: PB 3524 Val: 01/22 Ass: 30
<i>Comomoude</i>		
Lote: <i>///</i>	Lote: <i>///</i>	Lote: <i>///</i>
Val: _____	Val: _____	Val: _____
Ass: _____	Ass: _____	Ass: _____

OUTRAS VACINAS

Lote: <i>///</i>	Lote: <i>///</i>	Lote: <i>///</i>
Val: _____	Val: _____	Val: _____
Ass: _____	Ass: _____	Ass: _____
Lote: <i>///</i>	Lote: <i>///</i>	Lote: <i>///</i>
Val: _____	Val: _____	Val: _____
Ass: _____	Ass: _____	Ass: _____

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
www.sesa.pr.gov.br

CARTÃO DE VACINAÇÃO DO ADULTO

Nome: *M^{te} de Fatima*

DN: *23/08/73* Tipo Sanguíneo: _____

Endereço: _____

Município: *Rolonândia*

UF: _____ Telefone: _____ RS: _____

DUPLA ADULTO (CONTRA DIFTERIA E TÉTANO)

1ª Dose	2ª Dose	3ª Dose	Reforço
<i>5/5/2021</i>	<i>20/7/2021</i>	<i>///</i>	<i>///</i>
Lote: <i>BE</i>	Lote: <i>B.T.T</i>	Lote: _____	Lote: _____
<i>21501618A</i>	<i>23302003B</i>	Val: _____	Val: _____
Val: <i>me</i>	Val: <i>me</i>	Ass: _____	Ass: _____
Ass: <i>me</i>	Ass: <i>me</i>		

INFLUENZA (CONTRA GRIPE)

INFLUENZA L: 210163 VAL: 03/2022 DATA: 20/05/2021 RESP: <i>Andressa</i>	Lote: <i>///</i>	Lote: <i>///</i>
	Val: _____	Val: _____
	Ass: _____	Ass: _____
	Lote: <i>///</i>	Lote: <i>///</i>
	Val: _____	Val: _____
	Ass: _____	Ass: _____

FEBRE AMARELA

5/5/2021

Lote: *88PVFA1082*

FIDCRUZ

Val: *me*

Ass: *me*

Lote: *///*

Val: _____

Ass: _____

HEPATITE B

1ª Dose	2ª Dose	3ª Dose
<i>5/5/2021</i>	<i>07/6/2021</i>	<i>///</i>
<i>B.T.T</i>		
Lote: <i>UVX18009</i>	Lote: <i>B.T.T</i>	Lote: _____
Val: <i>me</i>	Val: <i>me</i>	Val: _____
Ass: <i>me</i>	Ass: <i>me</i>	Ass: _____

TRÍPLICE VIRAL (SARAMPO + RUBÉOLA + CAXU)

1ª Dose	2ª Dose
<i>TV</i>	
<i>5/5/2021</i>	<i>///</i>
Lote: <i>01591014</i>	Lote: _____
Val: <i>5 h dias</i>	Val: _____
Val: <i>me</i>	Val: _____
Ass: <i>me</i>	Ass: _____

MARIA DE FATIMA NEVES
5067 2254 5169 5912

val.: 10/28

cad.: 242

Conta: 0404 000815925427-8

Atendimento Comercial
4004 0104 - Capitais e Regiões Metropolitanas
0800 104 0104 - Demais regiões

Banco24Horas

Saiba mais sobre
o seu cartão



CAIXA
aqui

elo
DÉBITO

DEBITA 1 - 19052901 - 1021



TÍTULO ELEITORAL

IDENTIFICAÇÃO BIOMÉTRICA

NOME DO ELEITOR

MARIA DE FÁTIMA NEVES

DATA DE NASCIMENTO

23/08/1973

Nº INSCRIÇÃO

2622 3807 0116

D.V.

ZONA

059

SEÇÃO

0148

MUNICÍPIO / UF

ROLÂNDIA/PR

DATA DE EMISSÃO

28/08/2017

JUIZ ELEITORAL

Des. Adalberto Jorge Xisto Pereira

POLEGAR DIREITO

Maria de Fátima Neves

ASSINATURA OU IMPRESSÃO DIGITAL DO ELEITOR

MARIA DE FATIMA NEVES
 R JACAREZINHO, 140 - 0030006000
 CEP: 86602094 ROLANDIA - PR
 CPF: 25116610802

Unidade Consumidora
62839586
Vencimento
10/01/2022
Valor a Pagar
R\$ 25,36

Responsavel pela manutencao da Iluminacao Publica: Municipio 39081112
Reaviso de Vencimento

Informações Técnicas

No. Medidor: 0410874012 - MONOFASICO Mes Referencia: 11/2021
 Leitura Anterior 21/10/2021 21 Med. Ant. 42 Constante de Aplicação 1,00 Total Faturado 30 kWh Consumo Med. Dia 06 Data Apresentação 22/11/2021
 Proxima Leitura Prevista: 21/12/2021 RESIDE/RE LANCIA

Informações Suplementares AS [1.5.138.2]

ENERGIA ELETRICA CONSUMO Tarifas 0,658810 Tensao Contratada: 127 / 127 volts
 Limite faixa adequada de Tensao: 117 - 133 / 117 - 133 volts

Historico de Consumo e Pagamento Media meses: 0 kWh

MES
 CONS
 PGT0

Valores Faturados

NOTA FISCAL CONTA DE ENERGIA ELETRICA no. 224149474 Serie B
 Emitida em 18/11/2021

Produto Descricao	Un.	Consumo	Valor Unitario	Valor Total	Base de Calculo	Alia. ICMS
01 CUSTO DISP SISTEMA	kWh	30	0,611000	18,33	18,33	0,00%
02 ENERGIA CON B ESCASSEZ HID	kWh			3,20	3,20	0,00%
03 ENERGIA CONS. B. VERMELHA P2	kWh			1,46	1,46	0,00%
04 CONT ILUMIN PUBLICA MUNICIPI				2,38		
Base de Calculo do ICMS:		0,00	Valor ICMS:	0,00	Valor Total da Nota Fiscal:	25,36

Reservado ao Fisco
F8EB.01C5.ADCD.0A84.5C15.180F.18E0.4EEB

INCLUSO NA FATURA PIS R\$ 0,35 E COFINS R\$ 1,63, CONFORME RES. ANEEL 130/2005.
 A qualquer tempo pode ser solicitado o cancelamento de valores não relacionados a prestação do serviço de energia elétrica, como convênios e doações.
 A PARTIR DE 01/09: ADICIONAL BANDEIRA ESCASSEZ HIDRICA CONFORME RES-MME 3/2021
 Periodos Band.Tarif.: Vermelha P2:22/10-31/10 Escas.Hidri:01/11-22/11