

Nº	CAMPO	DESCRIÇÃO	OBR	TIPO	TAM	Pos	PREENCHIMENTO
		4-Desligada sem medidor 5-Excluída					
11	Contrato	Situação do contrato. Os valores possíveis são: 1-Vigente 2-Não vigente	S	N	1	73-73	1 ou 2
12	Código de Isenção	Código de Isenção. Os valores possíveis são: 0-Não isento 1- Logradouro sem iluminação 2- Baixa renda (que não se enquadra nos itens 3 a 6) 3- Baixa renda indígena; 4- Baixa renda quilombola; 5- Baixa renda benefício de prestação continuada da assistência social – BPC; 6- Baixa renda multifamiliar.	S	N	1	74-74	0 a 6
13	Data_pagamento	Data do pagamento da fatura	S	D	8	75-82	Formato YYYYMMDD (AnoMesDia)
14	Decendio	Decêndio do repasse (1, 2 ou 3)	S	N	1	83-83	1,2 ou 3