

1. LAVRATURA **TN/CSB/0200/2011**

Local: Fortaleza-CE Data: 20/05/11

2. ENTIDADE REGULADORA

Nome: ARCE – Agência Reguladora de Serviços Públicos Delegados do estado do Ceará

Endereço: Av. Santos Dumont, 1789 – 14º Andar, Aldeota, Fortaleza-CE

3. REPRESENTANTE DA ENTIDADE REGULADORA

Nome: Marcelo Silva de Almeida

Cargo/Função: Analista de Regulação Matrícula: 127-1-8

Assinatura:

4. AGENTE AUTUADO

Nome: Companhia de Água e Esgoto do Ceará – CAGECE

Qualificação: Empresa Prestadora de Serviços de Água e Esgoto

Endereço: Rua Lauro Vieira Chaves, 1030 – Aeroporto, Fortaleza-Ce

5. ACOLHIMENTO DA MANIFESTAÇÃO

Prazo e local para acolhimento da manifestação: O notificado terá o prazo de 15 (quinze) dias, contado do recebimento deste Termo de Notificação, para se manifestar sobre o assunto nele tratado, oferecendo as informações e os documentos que considerar necessários ou convenientes à fiscalização. A manifestação deverá ser dirigida ao Coordenador da ARCE indicado no quadro a seguir, e será recebida na Coordenadoria de Saneamento Básico, à Av. Santos Dumont, 1789 – 14º andar, Aldeota, Fortaleza - CE.

Nome: Alceu de Castro Galvão Júnior

Cargo/Função: Coordenador de Saneamento Básico

6. ÁREA(S) DELEGADA(S) AFETADA(S) PELA(S) NÃO CONFORMIDADE(S)

Município de Cascavel

Recebi em: Assinatura:



1. LAVRATURA

TN/CSB/0200/2011

Local: Fortaleza-CE

Data: **20/05/11**

2. ENTIDADE REGULADORA

Nome: ARCE – Agência Reguladora de Serviços Públicos Delegados do estado do Ceará

Endereço: Av. Santos Dumont, 1789 – 14º Andar, Aldeota, Fortaleza-CE

3. REPRESENTANTE DA ENTIDADE REGULADORA

Nome: Marcelo Silva de Almeida

Cargo/Função: Analista de Regulação Matrícula 127-1-8

Assinatura:

4. AGENTE AUTUADO

Nome: Companhia de Água e Esgoto do Ceará – CAGECE

Qualificação: Empresa Prestadora de Serviços de Água e Esgoto

Endereço: Rua Lauro Vieira Chaves, 1030 – Aeroporto, Fortaleza-Ce

5. ACOLHIMENTO DA MANIFESTAÇÃO

Prazo e local para acolhimento da manifestação: O notificado terá o prazo de 15 (quinze) dias, contado do recebimento deste Termo de Notificação, para se manifestar sobre o assunto nele tratado, oferecendo as informações e os documentos que considerar necessários ou convenientes à fiscalização. A manifestação deverá ser dirigida ao Coordenador da ARCE indicado no quadro a seguir, e será recebida na Coordenadoria de Saneamento Básico, à Av. Santos Dumont, 1789 – 14º andar, Aldeota, Fortaleza - CE.

Nome: Alceu de Castro Galvão Júnior

Cargo/Função: Coordenador de Saneamento Básico

6. ÁREA(S) DELEGADA(S) AFETADA(S) PELA(S) NÃO CONFORMIDADE(S)

Município de Cascavel

1. LAVRATURA **AI/CXX/NNNN/AAAA**

Local: Data:

2. ENTIDADE REGULADORA

Nome:

Endereço:

3. REPRESENTANTE DA ENTIDADE REGULADORA

Nome:

Cargo/Função: Matrícula

Assinatura:

4. AGENTE AUTUADO

Nome:

Qualificação:

Endereço:

5. ACOLHIMENTO DA DEFESA

Prazo e local para acolhimento da defesa: O prazo para apresentação de defesa perante a ARCE é de 20 (vinte) dias, contado da data da notificação do prestador de serviços. A defesa deverá ser dirigida ao Conselheiro Relator indicado no quadro a seguir, e será recebida na <Localidade>, à <Logradouro>, <nº e complemento>, <Bairro>, <Cidade> - CE.

Nome:

Cargo/Função:

6. ÁREA(S) DELEGADA(S) AFETADA(S) PELA INFRAÇÃO

--

7. INSTRUÇÕES PARA RECOLHIMENTO DA MULTA

--

Recebi em:		Assinatura:	
------------	--	-------------	--

8. DESCRIÇÃO DO(S) FATO(S) CONSTITUTIVO(S) DA INFRAÇÃO, NORMA(S) INFRINGIDA(S) E PENALIDADE CORRESPONDENTE.

--

1. LAVRATURA

AI/CXX/NNNN/AAAA

Local:

Data:

2. ENTIDADE REGULADORA

Nome:

Endereço:

3. REPRESENTANTE DA ENTIDADE REGULADORA

Nome:

Cargo/Função:

Matrícula

Assinatura:

4. AGENTE AUTUADO

Nome:

Qualificação:

Endereço:

5. ACOLHIMENTO DA DEFESA

Prazo e local para acolhimento da defesa:

O prazo para apresentação de defesa perante a ARCE é de 20 (vinte) dias, contado da data da notificação do prestador de serviços. A defesa deverá ser dirigida ao Conselheiro Relator indicado no quadro a seguir, e será recebida na <Localidade>, à <Logradouro>, <nº e complemento>, <Bairro>, <Cidade> - CE.

Nome:

Cargo/Função:

6. ÁREA(S) DELEGADA(S) AFETADA(S) PELA INFRAÇÃO

7. INSTRUÇÕES PARA RECOLHIMENTO DA MULTA

