

TERMO DE NOTIFICAÇÃO - TN

Processo:	PCSB/CSB/0162/2015
Nome da Fiscalização:	AF no SAA de Altaneira. 162/15
Relatório de Fiscalização:	RF/CSB/0048/2015

1. Identificação do Órgão Fiscalizador

Nome:	ARCE - Agência Reguladora de Serviços Públicos Delegados do estado do Ceará
Endereço:	Av. Santos Dumont, 1789 - 14º Andar, Aldeota, Fortaleza-CE
Telefone:	(85) 3101 - 1027

2. Identificação do Notificado

Nome:	Companhia de Água e Esgoto do Ceará - CAGECE
CNPJ:	07.040.108/0001-57
Responsável:	Neurisângelo Cavalcante de Freitas
Qualificação:	Concessionária dos Serviços de Abastecimento de Água e Esgotamento Sanitário
Endereço:	Av. Dr. Lauro Vieira Chaves, 1030 - Vila União, Fortaleza - CE

3. Descrição dos Fatos Apurados

Determinação:	RECOMENDAÇÃO ALTANEIRA
Constatações:	A ARCE realizou medições instantâneas de pressão na rede de distribuição de Altaneira, mais especificamente, nos cavaletes de ligação de água. Na Rua Apolonio de Oliveira não havia água devido a retirada de um vazamento na Rua José Carneiro Almeida, nº 92; -A ARCE realizou medição contínua de pressão com instalação do aparelho datalogger no dia 29/07/2015 às 10:00 e retirada às 10:00 do dia 30/07/2015 no endereço localizado na Rua Furtado Leite, 225. Constatou-se descontinuidade neste endereço.
Orientação:	R3 - A CAGECE deve procurar alternativas para o suprimento contínuo de água no SAA da Sede de Altaneira.
Fundamento Legal:	Recomendação - Não se caracteriza como não-conformidade por não se enquadrar nas infrações previstas na Resolução da ARCE nº 147/2010.
Infrações:	Recomendação - Não se enquadra nas infrações da Resolução nº 147/2010 da ARCE.

4. Ações a serem empreendidas pelo Notificado

O notificado terá o prazo de 15 (quinze) dias, contado do recebimento do Termo de Notificação, pra 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 de Saneamento Básico da ARCE.

5. Representante do Órgão Fiscalizador

Nome:	Marcelo Silva Almeida		
Cargo/Função:	Analista de Regulação	Matrícula	108-1-2
Lotação:	Coordenadoria de Saneamento		

Fortaleza, 08/09/2015	Assinatura:
Recebido em:	
Por _____	
Identificação	

5. Representante do Órgão Fiscalizador

Assinatura _____