

Termo de Notificação - TN

Processo:	PCSB/CSB/0329/2015
Nome da Fiscalização:	AF no SAA e SES de Itapipoca. 329/2015
Relatório de fiscalização:	RF/CSB/0064/2015

1. Identificação do Órgão Fiscalizador

Nome:	Agência Reguladora de Serviços Públicos Delegados do Estado do Ceará.
Endereço:	Av. Santos Dumont, 1789 14º andar Aldeota CEP 60150-160. Fortaleza-CE.
Telefone:	(85) 3101-1027

2. Identificação do Notificado

Nome:	CAGECE
CNPJ:	07040108000157
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:	Recomendações Itapipoca (sede)
Constatações:	-A identificação da elevatória de esgoto EEE-03 está com pouca visibilidade; -Os operadores da ETE do Município de Itapipoca (sede) e das elevatórias de esgoto EEE-01, EEE-02, EEE-03, EEE-04 e EEE-05 não estão protegidos por EPIs; -Ocorre lançamento de esgoto à céu aberto na Travessa Inocêncio Braga, próximo ao Riacho das Almas;
Orientação:	R1 – A CAGECE procure manter todos os componentes do sistema com identificação visível. R2 – A CAGECE providencie EPIs para os operadores das elevatórias de esgoto e da ETE da Sede do Município de Itapipoca. R3 – A CAGECE procure adotar medidas, junto ao poder concedente, que visem combater o lançamento de esgoto à céu aberto em locais onde há cobertura do sistema de esgotamento sanitário.
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 147/2010 da ARCE.

4. Ações a serem empreendidas pelo Notificado

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 de Saneamento Básico da ARCE.

5. Representante do Órgão Fiscalizador

Nome:	Marcio Gomes Rebello Ferreira		
Cargo/Função:	Analista de Regulação	Matricula:	108-1-2
Lotação:	Coordenadoria de Saneamento		

Fortaleza, 06/11/2015	Assinatura:
Recebido em: __/__/____	
Por _____	
Identificação	Assinatura _____