

## Termo de Notificação - TN

|                            |                             |
|----------------------------|-----------------------------|
| Processo:                  | PCSB/CSB/0092/2018          |
| Nome da Fiscalização:      | AF no SAA e SES de Saboeiro |
| Relatório de fiscalização: | RF/CSB/0022/2018            |

### 1. Identificação do Órgão Fiscalizador

|           |   |
|-----------|---|
| Nome:     | Agência Reguladora de Serviços Públicos Delegados do Estado do Ceará.                 |
| Endereço: | Centro Adm Virgílio Távora- Av Gal Albuquerque Lima, Cambeba-CEP 60822-325, Fortaleza |
| Telefone: | (85) 3194-5605  |

### 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:     | D9 (RF/CSB/0022/2018)   |
| Constatações:     | <p>-Os resultados dos laudos físico-químicos produzidos pelo Laboratório Regional da UN-BAJ, provenientes de amostras coletadas na rede de distribuição, do SAA de Saboeiro, no período de dezembro/2017 a maio/2018, apresentaram, as seguintes não conformidades com os padrões de potabilidade estabelecidos pela Portaria de Consolidação MS nº 5/2017:</p> <p>-Turbidez: os meses de fev/18, mar/18 e abr/2018 apresentaram, respectivamente, 10%, 30% e 60% de resultados não conformes;</p> <p>- Cor aparente: os meses de dez/17, jan/18, fev/18, mar/18, abr/18 e mai/18 apresentaram, respectivamente, 100%, 100%, 100%, 60%, 60%, e 10% de resultados não conformes;</p> <p>- Coliformes totais: os meses de fev/18 e abr/18 apresentaram resultados não conformes;</p> <p>- Escherichia coli: o mês de maio/2018 apresentou resultado não conforme.</p> |
| Orientação:       | A CAGECE deve fornecer água dentro dos padrões de potabilidade estabelecidos pela legislação, visando corrigir as não conformidades descritas na constatação C9.  |
| Prazo (dias):     | 30  |
| Fundamento Legal: | <p>Art. 22 do Código de Defesa do Consumidor - Os órgãos públicos, por si ou suas empresas, concessionárias, permissionárias ou sob qualquer outra forma de empreendimento, são obrigados a fornecer serviços adequados, eficientes, seguros e, quanto aos essenciais, contínuos.</p> <p>Parágrafo único. Nos casos de descumprimento, total ou parcial, das obrigações referidas neste artigo, serão as pessoas jurídicas compelidas a cumpri-las e a reparar os danos causados, na forma prevista neste Código.</p> <p>-</p> <p>Art. 3º da Res. nº 122/2009 da ARCE - A água que o PRESTADOR DE SERVIÇOS fornecer para consumo humano deverá atender integralmente aos requisitos de qualidade estabelecidos pela legislação vigente do Ministério da Saúde.</p>  |

Constatações:

Fundamento Legal:

Infrações: 06.01 - Água fora do padrão de potabilidade - Fornecer água fora dos padrões de potabilidade estabelecidos pela legislação.

#### 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.

#### 5. Representante do Órgão Fiscalizador

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

|                       |             |
|-----------------------|-------------|
| Fortaleza, 27/09/2018 | Assinatura: |
|-----------------------|-------------|

Recebido em: \_\_/\_\_/\_\_

Por \_\_\_\_\_

Identificação

Assinatura \_\_\_\_\_