

Termo de Notificação - TN

Processo:	PCSB/CSB/0001/2020
Nome da Fiscalização:	AF Indireta Regional no SAA e SES da UN-BME
Relatório de fiscalização:	RF/CSB/0004/2020

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, Cambéba-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:	Recomendações (RF/CSB/004/2020)
Constatações:	-Não existe licença de operação da SEMACE para os SES de Acarape, Guaiúba, Guaramiranga, Mulungu, Pacoti, Palmácia e Redenção. -Não existe licença de operação da SEMACE para os SAA de Acarape, Localidade de Ideal, Localidade de Água Verde, Guaramiranga, Pacoti, Redenção e Localidade de Antônio Diogo.
Orientação:	R1 - A CAGECE providencie a Licença Operacional da SEMACE para os SAA de Acarape, Localidade de Ideal, Localidade de Água Verde, Guaramiranga, Pacoti, Redenção e Localidade de Antônio Diogo. R2 - A CAGECE providencie a Licença Operacional da SEMACE para os SES de Acarape, Guaiúba, Guaramiranga, Mulungu, Pacoti, Palmácia e Redenção.
Fundamento Legal:	Recomendação Geral - Não se caracteriza como não-conformidade por não se enquadrar nas infrações previstas na Resolução da ARCE nº 147/2010 e, no caso de excassez hídrica, existir Plano de Emergência e Contingência ou Plano de Racionamento de Água.
Infrações:	Recomendação - Não se enquadra nas infrações da Resolução 147/2010 da ARCE.

4. Ações a serem empreendidas pelo Notificado

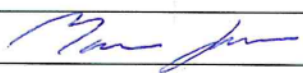
O notificado terá o prazo de 15 (quinze) dias, contado do recebimento deste Termo de Notificação, para se manifestar sobre o assunto nele tratado, oferecendo as informações e os documentos que considerar necessários ou convenientes à fiscalização. A manifestação deverá ser dirigida ao Coordenador de Saneamento Básico.

5. Representante do Órgão Fiscalizador

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

ARCEAGÊNCIA
REGULADORA
DO ESTADO
DO CEARÁ

TN/CSB/0019/2020

Fortaleza, 05/05/2020	Assinatura: 
Recebido em: __/__/__	
Por _____	
Identificação	Assinatura _____