

## Termo de Notificação - TN

Processo:	PCSB/CSB/0020/2020
Nome da Fiscalização:	AF Emergencial no SAA e SES de São Luís do Curu
Relatório de fiscalização:	RF/CSB/0011/2020

### 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:	Recomendação (RF/CSB/0011/2020)
Constatações:	-A ETA do SAA de São Luís do Curu não possui licença de operação da SEMACE.
Orientação:	A CAGECE deve providenciar a Licença Operacional da SEMACE para a ETA do SAA de São Luís do Curu.
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 da ARCE, indicado no quadro a seguir.

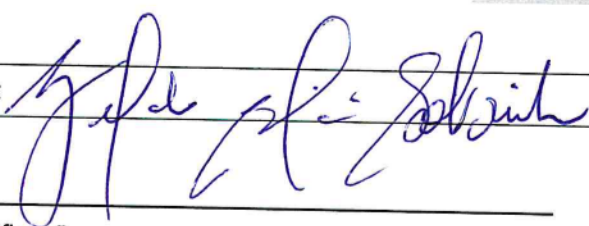
### 5. Representante do Órgão Fiscalizador

Nome:	Geraldo Basílio Sobrinho		
Cargo/Função:	Analista de regulação	Matricula:	49-1-X
Lotação:	Coordenadoria de Saneamento		

**ARCE**

AGÊNCIA  
REGULADORA  
DO ESTADO  
DO CEARÁ

TN/CSB/0066/2020

Fortaleza, 29/06/2020	Assinatura: 
Recebido em: <u>  /  /  </u>	
Por _____	
Identificação _____	Assinatura _____