

Termo de Notificação - TN

Processo:	PCSB/CSB/0015/2022
Nome da Fiscalização:	AF nos SAA de Moraújo e Loc. Várzea da Volta
Relatório de fiscalização:	RF/CSB/0034/2022

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:	Recomendações (RF/CSB/034/2022)
Constatações:	<ul style="list-style-type: none"> - A ETA de Moraújo tem apenas uma unidade filtrante instalada e outra em espera de instalação; - A elevatória de água tratada da ETA de Moraújo não tem bomba reserva instalada e não está protegida contra intempéries; - Área das instalações da ETA de Moraújo não é pavimentada.
Orientação:	<ul style="list-style-type: none"> R1 - A CAGECE providencie imediatamente a instalação da segunda unidade filtrante que já se encontra disponível na ETA de Moraújo. R2 - A CAGECE providencie instalação de bomba reserva e abrigo de proteção à elevatória e água tratada da ETA de Moraújo. R3 - A CAGECE providencie a pavimentação da área das instalações da ETA de Moraújo.
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 CSB.

5. Representante do Órgão Fiscalizador

Nome:	Geraldo Basílio Sobrinho		
Cargo/Função:	Analista de Regulação	Matricula:	049-1-X
Lotação:	Coordenadoria de Saneamento		

Fortaleza, 13/10/2022 Assinatura: _____

Recebido em: __/__/____

Por _____

Identificação

Assinatura _____