

TERMO DE NOTIFICAÇÃO - TN

| | |
|----------------------------|--|
| Processo: | PCSB/CSB/0240/2015 |
| Nome da Fiscalização: | AF no SAA e SES de Maranguape (Sede). 240/15 |
| Relatório de Fiscalização: | RF/CSB/0053/2015 |

1. Identificação do Órgão Fiscalizador

| | |
|-----------|---|
| Nome: | ARCE – Agência Reguladora de Serviços Públicos Delegados do estado do Ceará |
| Endereço: | Av. Santos Dumont, 1789 – 14º Andar, Aldeota, Fortaleza-CE |
| Telefone: | (85) 3101 - 1027 |

2. Identificação do Notificado

| | |
|---------------|--|
| Nome: | Companhia de Água e Esgoto do Ceará – CAGECE |
| CNPJ: | 07.040.108/0001-57 |
| 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 MARANGUAPE |
| Constatações: | As águas de lavagem dos filtros e do reservatório RAP-01 não são tratadas antes de seu destino final. |
| Orientação: | R2 – A CAGECE procure tratar as águas provenientes de lavagem dos filtros e reservatórios. |
| 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 nº 147/2010 da ARCE. |

4. Ações a serem empreendidas pelo Notificado

O notificado terá o prazo de 15 (quinze) dias, contado do recebimento do Termo de Notificação, pra 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: | Marcelo Silva de Almeida | | |
| Cargo/Função: | Analista de Regulação | Matrícula | 127-1-8 |
| Lotação: | Coordenadoria de Saneamento | | |

| | |
|-----------------------|-------------|
| Fortaleza, 22/09/2015 | Assinatura: |
| Recebido em: | |
| Por _____ | |
| Identificação | |
| Assinatura _____ | |