

**TERMO DE NOTIFICAÇÃO - TN**

Processo:	PCSB/CSB/0329/2015
Nome da Fiscalização:	AF no SAA e SES de Deserto, Distrito de Itapipoca. 329/2015
Relatório de Fiscalização:	RF/CSB/0060/2015

**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:	Recomendações Deserto (Itapipoca)
Constatações:	Há ramais de ligação predial expostos na RDA da Localidade de Deserto (Itapipoca).
Orientação:	R5 – A CAGECE mantenha os ramais de ligação predial devidamente recobertos.
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, 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 da ARCE.

**5. Representante do Órgão Fiscalizador**

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

Fortaleza, 20/10/2015	Assinatura:
Recebido em: ____/____/____	
Por _____	Identificação
Assinatura _____	