

## Termo de Notificação - TN

Processo:	PCSB/CSB/0036/2020
Nome da Fiscalização:	AF Indireta no SAA e SES de Missão Velha
Relatório de fiscalização:	Este termo de notificação não possui código do relatório de fiscalização.

### 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/0019/2020)
Constatações:	<p>-A CAGECE apresentou pedido de Licença de Operação do SAA/ETA protocolado em 2016.</p> <p>-Não foi apresentada a Licença de Operação do SAA/ETA.</p> <p>-Os resultados do laudos de análises do parâmetro pH, produzidos pelo Laboratório Regional da UN-BSA, provenientes de amostras coletadas na saída do tratamento, do SAA de Missão Velha, para os meses de nov/2019 a jan/2020 apresentaram, respectivamente, 25,0%, 4,2% e 3,8% de resultados não conformes com o padrão de potabilidade recomendado pela Portaria de Consolidação nº 5/2017</p>
Orientação:	<p>R1 - A CAGECE providencie a Licença Operacional da SEMACE para o SAA/ETA de Missão Velha.</p> <p>R2 - A CAGECE providencie para que o pH esteja dentro do padrão recomendado pela Portaria de Consolidação nº 5/2017.</p>
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.

### 5. Representante do Órgão Fiscalizador

Nome:	Alceu de Castro Galvão Junior		
Cargo/Função:	ANALISTA DE REGULAÇÃO	Matricula:	47-1-5
Lotação:	Coordenadoria de Saneamento		

Fortaleza, 16/09/2020      Assinatura: \_\_\_\_\_

Recebido em: \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Por \_\_\_\_\_

Identificação

Assinatura \_\_\_\_\_