

Termo de Notificação - TN			
Processo:	PCSB/CSB/0011/2023		
Nome da Fiscalização:	AF dos SAA e SES de Crateús		
Relatório de fiscalização:	RF/CSB/0015/2023		

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	

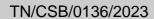
2. Identificação do Notificado		
Nome:	CAGECE	
CNPJ:	07040108000157	
Responsável:	Neurisângelo Cavalcante de Freitas	
Qualificação:	Concessionária dos Serviços de Abastecimento de Água e Esgotamento Sanitário	
Endereço:	ço: Av. Dr. Lauro Vieira Chaves, 1030 - Vila União, Fortaleza-CE	

3. Descrição dos Fatos Apurados				
Determinação:	Recomendações (RF/CSB/015/2023)			
Constatações:	<ul> <li>No universo de 19.865 ligações ativas de água no SAA de Crateús, foram identificadas 19 unidades enquadradas na Tarifa Social, o que representa 0,09% do total;</li> <li>Constatou-se que o SES de Crateús possui 6.991 ligações factíveis de esgoto.</li> </ul>			
Orientação:	R1 - A CAGECE deve realizar campanha de divulgação, junto à população do município, acerca dos critérios elegíveis para enquadramento da Tarifa Social, a fim de promover o recadastramento dos potenciais usuários desta categoria; R2 - A CAGECE deve adotar medidas junto a população, que visem a interligação à rede de esgoto da CAGECE.			
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:	Alceu de Castro Galvão Junior			
Cargo/Função:	Analista de Regulação	Matricula:	047-1-5	
Lotação:	Coordenadoria de Saneamento		•	





Fortaleza, 26/07/2023	Assinatura:		
Recebido em:/_/			
Por			
	Identificação		
		Assinatura	