

Termo de Notificação – TN

Processo:	PCSB/CSB/0015/2024
Nome da Fiscalização:	Fiscalização da ETA – Gavião no Município de Fortaleza
Relatório de fiscalização:	RF/CSB/0021/2024

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, Cambéba-CEP 60822-325, Fortaleza.
Telefone:	(85) 3194-5605

2. Identificação do Notificado

Nome:	CAGECE
CNPJ:	7040108000157
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 (RF/CSB/021/2024)
Constatações:	A Licença de Operação da Estação de Tratamento de Água - Gavião encontra-se vencida desde 29/01/2023, não obstante a CAGECE tenha apresentado o comprovante do Processo SPU nº 08731705/2022, solicitando junto à SEMACE a renovação da licença.
Orientação:	A CAGECE deve providenciar a regularização da licença operacional da ETA Gavião.
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 escassez 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, inclusive sobre eventuais providências já adotadas para corrigir essa não conformidade. 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	Matrícula:	047-1-5
Lotação:	Coordenadoria de Saneamento		

Fortaleza, 29/10/2024	Assinatura:
Recebido em: __/__/__	
Por _____	
Identificação	
Assinatura _____	