DESO
COMPANHIA DE SANEAMENTO DE SERGIPE

# COMUNICAÇÃO DE INTERMITÊNCIA NOS SERVIÇOS UPSTREAM

DATA
**14/10/2026**

**REGISTRO Nº** **1234F.2026** [ ] **INICIAL** [X] **FINAL**

**CONCESSIONÁRIA (Iguá Saneamento)**
**Ilmo. Senhor Fernando Soares Vieira Lima**
Diretor Geral
Iguá Sergipe S.A.
Rua Euclides Góis, 1120, Bairro Coroa do Meio – Aracaju/SE

**AGÊNCIA REGULADORA (AGRESE)**
**Ilmo. Senhor Luiz Hamilton Santana de Oliveira**
Diretor Presidente
Agência Reguladora de Serviços Públicos do Estado de Sergipe - AGRESE
Avenida Marieta Leite, 301, Bairro Grageru – Aracaju/SE

**PODER CONCEDENTE**
**Ilmo. Senhor Luiz Roberto Dantas de Santana**
Secretário de Estado
Secretaria de Estado do Desenvolvimento Urbano e Infraestrutura - SEDURBI
Rua Vila Cristina, 1051, Bairro São José – Aracaju/SE

**COMUNICAÇÃO DE** [X] **Intermitência Programada** [ ] **Intermitência Não Programada**

## 1. IDENTIFICAÇÃO DA OCORRÊNCIA

[ ] Parada Programada (Manutenção, Obra, etc.) [X] Redução de Vazão/Volume Fornecido
[ ] Parada Não Programada (Falha Operacional, Quebra de Equipamento, etc.)
[ ] Alteração na Qualidade da Água [ ] Outro:
[ ] Evento de Caso Fortuito ou Força Maior
Especificar: **CUMPRIR O CONTRATO DE EFICIÊNCIA ENERGÉTICA**
[ ] A pedido da Concessionária

Início da Ocorrência (Real ou Previsto) DATA **14/10/26** HORA **17:45**
Restabelecimento/Normalização DATA **14/10/26** HORA ESTIMADA **21:15**
Duração (De Fato ou Estimada) **03:30:00**

## 2. DETALHES DA OCORRÊNCIA

Sistema UPSTREAM Afetado: **ETA AREIA BRANCA**
Localização: **AREIA BRANCA**
Cidade / Localidade: **AREIA BRANCA**
Ponto(s) de Entrega (PE) Afetado(s): **AREIA BRANCA E ITABAIANA**
Causa(s) Detalhada(s) da Ocorrência

**CUMPRIR O CONTRATO DE EFICIÊNCIA ENERGÉTICA**

DESO
COMPANHIA DE SANEAMENTO DE SERGIPE

# COMUNICAÇÃO DE INTERMITÊNCIA NOS SERVIÇOS UPSTREAM

DATA
**14/10/2026**

**REGISTRO Nº** | **1234F.2026** | **0** | **INICIAL** | **X** | **FINAL**

**2. DETALHES DA OCORRÊNCIA (continuação)**

**Impacto na Prestação dos Serviços UPSTREAM**

- [ ] Interrupção Total do Fornecimento de Água Tratada
- [X] Redução de Vazão/Volume - Estimativa de % de redução: **20,00%**

(Obrigatório informar se a redução é ≥ 10% e a duração ≥ 12 horas)

- [ ] Alteração na Qualidade da Água - Parâmetro(s) afetado(s):
- [ ] Outro Impacto:

**3. AÇÕES ADOTADAS E MEDIDAS MITIGADORAS**

**Medidas Imediatas Tomadas**

REDUÇÃO DE 20% DA VAZÃO FORNECIDA

**Ações Corretivas/Mitigadoras em Curso ou Planejadas**

TÉRMINO DO HORÁRIO DO CONTRATO

**Contato para dúvidas**: 79 9 9989 4020 – CLOVES GERENTE GRCO

***Declaramos que as informações contidas neste formulário são precisas e completas, conforme nosso melhor conhecimento e as condições atuais observadas. Esta comunicação é realizada em cumprimento às obrigações contratuais (Contrato de Produção de Água, Contrato de Interdependência) e regulatórias aplicáveis.***

**ASSESSORIA TÉCNICA DE OPERAÇÃO E MANUTENÇÃO**

NOME DO REPRESENTANTE DA DESO: **HIATANE SANTANA**

CARGO: **ASSISTENTE DE GESTÃO OP II**