DESO
COMPANHIA DE SANEAMENTO DE SERGIPE

COMUNICAÇÃO DE INTERMITÊNCIA NOS SERVIÇOS UPSTREAM

DATA: 19/10/2026

REGISTRO Nº 1299.2026 [X] **INICIAL** [ ] **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

[X] Parada Programada (Manutenção, Obra, etc.) [ ] 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: **PARADA PROGRAMADA PARA INSTALAÇÃO DE MACROMEDIDOR**

[X] A pedido da Concessionária

Início da Ocorrência (Real ou Previsto)	DATA	24/10/26	HORA	08:41
Restabelecimento/Normalização	DATA	24/10/26	HORA ESTIMADA	17:52
Duração (De Fato ou Estimada)	09:11:00			

2. DETALHES DA OCORRÊNCIA

Sistema UPSTREAM Afetado	UD PASTOR
Localização	POVOADO PASTOR
Cidade / Localidade	BOQUIM
Ponto(s) de Entrega (PE) Afetado(s)	POVOADO PASTOR

Causa(s) Detalhada(s) da Ocorrência

PARADA PROGRAMADA PARA INSTALAÇÃO DE MACROMEDIDOR

DESO
COMPANHIA DE SANEAMENTO DE SERGIPE

COMUNICAÇÃO DE INTERMITÊNCIA NOS SERVIÇOS UPSTREAM

DATA
19/10/2026

REGISTRO Nº **1299.2026** | **X** **INICIAL** | **0** **FINAL**

2. DETALHES DA OCORRÊNCIA (continuação)

Impacto na Prestação dos Serviços UPSTREAM

- [X] Interrupção Total do Fornecimento de Água Tratada
- [ ] Redução de Vazão/Volume - Estimativa de % de redução _____
  (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

PARADA PROGRAMADA PARA INSTALAÇÃO DE MACROMEDIDOR

Ações Corretivas/Mitigadoras em Curso ou Planejadas

AGUARDAR CONFIRMAÇÃO PARA REALIZAR SUSPENSÃO DO ABASTECIMENTO

Contato para dúvidas 79 9 9882-0505 – CCO IGUÁ

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: **JILAN MORIPS DOS SANTOS**

CARGO: **ASSISTENTE DE GESTÃO O ADM. II**