

**COMUNICAÇÃO DE INTERMITÊNCIA NOS SERVIÇOS UPSTREAM**

DATA

27/05/2025

REGISTRO Nº

19

☒

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

☐

Intermitência Programada

☒

Intermitência Não Programada

**1. IDENTIFICAÇÃO DA OCORRÊNCIA**☐

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:

CANAL ABASTECIDO PELA COHIDRO ONDE FICA A CAPTAÇÃO DA DESO DESABASTECIDO

☐

A pedido da Concessionária

Início da Ocorrência (Real ou Previsto)

DATA

26/05/25

HORA

17:00

Restabelecimento/Normalização

DATA

27/05/25

HORA ESTIMADA

07:00

Duração (De Fato ou Estimada)

14:00:00

**2. DETALHES DA OCORRÊNCIA**

Sistema UPSTREAM Afetado

CAPTAÇÃO DO CANAL – CANINDÉ

Localização

ETA CANINDÉ

Cidade / Localidade

CANINDÉ DO SÃO FRANCISCO

Ponto(s) de Entrega (PE) Afetado(s)

SEDE DE CANINDÉ DO SÃO FRANCISCO

Causa(s) Detalhada(s) da Ocorrência

CANAL ABASTECIDO PELA COHIDRO ONDE FICA A CAPTAÇÃO DA DESO DESABASTECIDO

**COMUNICAÇÃO DE INTERMITÊNCIA NOS SERVIÇOS UPSTREAM**

DATA

27/05/2025

REGISTRO Nº

19

☒

INICIAL

☒

FINAL

**2. DETALHES DA OCORRÊNCIA (continuação)****Impacto na Prestação dos Serviços UPSTREAM**☒ Interrupção Total do Fornecimento de Água Tratada☐ Redução de Vazão/Volume - Estimativa de % de redução(Obrigatório informar se a redução é  $\geq 10\%$  e a duração  $\geq 12$  horas)☐ Alteração na Qualidade da Água - Parâmetro(s) afetado(s)☐ Outro Impacto**3. AÇÕES ADOTADAS E MEDIDAS MITIGADORAS****Medidas Imediatas Tomadas**

ABASTECIMENTO SUSPENSO POR DESABASTECIMENTO DA COHIDRO

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

AGUARDANDO REABASTECIMENTO DO CANAL DE IRRIGAÇÕES

Contato para dúvidas

79 9 98099659 – COORD. GRSE

*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

FELIPE RENAN S. SANTANA

CARGO

ASSESSOR TEC. DA DIRETORIA DE OPERAÇÃO