DESO
COMPANHIA DE SANEAMENTO DE SERGIPE

COMUNICAÇÃO DE INTERMITÊNCIA NOS SERVIÇOS UPSTREAM

DATA **18/11/2026**

REGISTRO Nº **1600F.2026** [ ] **INICIAL** [X] **FINAL**

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

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

PODER CONCEDENTE
Ilmo. Senhor(a) 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** [X] **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.)
[X] Alteração na Qualidade da Água
[ ] Outro:
[ ] Evento de Caso Fortuito ou Força Maior

Especificar: **CAPTAÇÃO COM COR E TURBIDEZ ELEVADA EM DECORRÊNCIA DAS FORTES CHUVAS NA REGIÃO**

[ ] A pedido da Concessionária

Início da Ocorrência (Real ou Previsto) DATA **17/11/2026** HORA **18:18**

Restabelecimento/Normalização DATA **18/11/2026** HORA ESTIMADA **15:22**

Duração (De Fato ou Estimada **21:04:00**

2. DETALHES DA OCORRÊNCIA

Sistema UPSTREAM Afetado: **ETA ASS. CAJUEIRO**

Localização: **POVOADO ASSENTAMENTO CAJUEIRO**

Cidade / Localidade: **POÇO REDONDO**

Ponto(s) de Entrega (PE) Afetado(s): **POVOADO ASSENTAMENTO CAJUEIRO**

Causa(s) Detalhada(s) da Ocorrência

CAPTAÇÃO COM COR E TURBIDEZ ELEVADA EM DECORRÊNCIA DAS FORTES CHUVAS NA REGIÃO

DESO
COMPANHIA DE SANEAMENTO DE SERGIPE

COMUNICAÇÃO DE INTERMITÊNCIA NOS SERVIÇOS UPSTREAM

DATA
18/11/2026

REGISTRO Nº | **1600F.2026** | | **INICIAL** | **X** | **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 _<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

INFORMADO A IGUA CONFORME CHAMADO N. 4455

Ações Corretivas/Mitigadoras em Curso ou Planejadas

AGUARDAR ESTABILIZAÇÃO DOS PARÂMETROS DE COR DE TUBIDEZ

Contato para dúvidas | **79 98128-1918 – Joseli Silva – Operador**

Declaramos que as informações contidas neste formulário são precisas e completas, conforme nosso melhor conhecimento e as condições 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: **MIZAEL MARTINS DE SANTANA JÚNIOR**

CARGO: **ASSIST. DE GESTÃO OPERACIONAL II**