DESO
COMPANHIA DE SANEAMENTO DE SERGIPE

COMUNICAÇÃO DE INTERMITÊNCIA NOS SERVIÇOS UPSTREAM

DATA **15/11/2026**

REGISTRO Nº **1565-2026** [x] **INICIAL** [ ] **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.)
[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: **ÇAO REDUZIDA EM 20% DE SEU VOLUME A PEDIDO DA IGUA PARA NAO EXTRAVAS**

[x] A pedido da Concessionária

Início da Ocorrência (Real ou Previsto) DATA **14/11/2026** HORA **17:27**

Restabelecimento/Normalização DATA **15/11/2026** HORA ESTIMADA **05:27**

Duração (De Fato ou Estimada) **12:00:00**

2. DETALHES DA OCORRÊNCIA

Sistema UPSTREAM Afetado: **ETA ALTO SERTAO – EE1**

Localização: **PORTO DA FOLHA**

Cidade / Localidade: **PORTO DA FOLHA**

Ponto(s) de Entrega (PE) Afetado(s): **REGIOES ABASTECIDO PELO SISTEMA ALTO SERTAO - EE1**

Causa(s) Detalhada(s) da Ocorrência

DISTRIBUIÇAO REDUZIDA EM 20% DE SEU VOLUME A PEDIDO DA IGUA PARA NAO EXTRAVASAR O EE2.

DESO
COMPANHIA DE SANEAMENTO DE SERGIPE

COMUNICAÇÃO DE INTERMITÊNCIA NOS SERVIÇOS UPSTREAM

DATA **15/11/2026**

REGISTRO Nº **1565-2026** [X] **INICIAL** [ ] **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 ≤ 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

DISTRIBUIÇAO REDUZIDA EM 20% DE SEU VOLUME A PEDIDO DA IGUA PARA NAO EXTRAVASAR O EE2.

Ações Corretivas/Mitigadoras em Curso ou Planejadas

AGUARDAR SOLICITAÇAO DE RETORNO POR PARTE DA IGUÁ.

Contato para dúvidas IGUA – 79 9 9690-7789

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 **ALINE ALVES**

CARGO **ASSIST. DE GESTÃO OPERACIONAL II**