

**COMUNICAÇÃO DE INTERMITÊNCIA NOS SERVIÇOS UPSTREAM**

DATA

**05/10/2026**

REGISTRO Nº

**1150F.2026**

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:

**DISTRIBUIÇÃO REDUZIDA A PEDIDO DA IGUÁ PARA EVITAR EXTRAVASAMENTO**☒

A pedido da Concessionária

Início da Ocorrência (Real ou Previsto)

DATA

**04/10/26**

HORA

**22:00**

Restabelecimento/Normalização

DATA

**05/10/26**

HORA ESTIMADA

**04:00**

Duração (De Fato ou Estimada)

**06:00:00****2. DETALHES DA OCORRÊNCIA**

Sistema UPSTREAM Afetado

**UD MARUIM**

Localização

**MARUIM**

Cidade / Localidade

**MARUIM**

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

**MARUIM**

Causa(s) Detalhada(s) da Ocorrência

**DISTRIBUIÇÃO REDUZIDA A PEDIDO DA IGUÁ PARA EVITAR EXTRAVASAMENTO**

**COMUNICAÇÃO DE INTERMITÊNCIA NOS SERVIÇOS UPSTREAM**

DATA

05/10/2026

REGISTRO Nº

1150F.2026

0

INICIAL

X

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

50,00%

(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****DISTRIBUIÇÃO REDUZIDA A PEDIDO DA IGUÁ PARA EVITAR EXTRAVASAMENTO****Ações Corretivas/Mitigadoras em Curso ou Planejadas****SOLICITAÇÃO DE RETORNO POR PARTE DA IGUÁ**

Contato para dúvidas

79 9 9882 0505 - CCO IGUÁ METROPOLITANA

*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 ADM. II