DESO
COMPANHIA DE SANEAMENTO DE SERGIPE

# COMUNICAÇÃO DE INTERMITÊNCIA NOS SERVIÇOS UPSTREAM

DATA
**04/11/2026**

**REGISTRO Nº** **1462.2026** [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** [ ] **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: **REDUÇÃO DE VAZÃO EM VIRTUDE BAIXO NÍVEL DO RIO.**

[´X] A pedido da Concessionária

Início da Ocorrência (Real ou Previsto) DATA **04/11/26** HORA **09:00**

Restabelecimento/Normalização DATA **05/11/26** HORA ESTIMADA **12:00**

Duração (De Fato ou Estimada) **27:00:00**

**2. DETALHES DA OCORRÊNCIA**

Sistema UPSTREAM Afetado: **ETA CABRITA**

Localização: **SÃO CRISTOVÃO**

Cidade / Localidade: **SÃO CRISTOVÃO**

Ponto(s) de Entrega (PE) Afetado(s): **LOCALIDADE ABASTECIDAS PELA ETA**

Causa(s) Detalhada(s) da Ocorrência

**REDUÇÃO DE VAZÃO EM VIRTUDE BAIXO NÍVEL DO RIO.**

DESO
COMPANHIA DE SANEAMENTO DE SERGIPE

# COMUNICAÇÃO DE INTERMITÊNCIA NOS SERVIÇOS UPSTREAM

DATA: 04/11/2026

REGISTRO Nº: 1462.2026 | X | INICIAL | 0 | 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: **25,00%**

(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**

REDUÇÃO DE VAZÃO EM VIRTUDE BAIXO NÍVEL DO RIO.

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

AGUARDAR NORMALIZAÇÃO DO NÍVEL DO MANANCIAL.

**Contato para dúvidas:** 79 98172-7195 – CLESIO LIMA – OPERADOR DESO

***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: **EVERTON DE CASTRO SANTOS**

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