DESO
COMPANHIA DE SANEAMENTO DE SERGIPE

COMUNICAÇÃO DE INTERMITÊNCIA NOS SERVIÇOS UPSTREAM

DATA **24/11/2026**

REGISTRO Nº **1668F.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
[X] Parada Não Programada (Falha Operacional, Quebra de Equipamento, etc.)
[ ] Alteração na Qualidade da Água
[ ] Outro:
[ ] Evento de Caso Fortuito ou Força Maior

Especificar: **PARADA NO SISTEMA A PEDIDO DA IGUÁ PARA MANUTENÇÃO CORRETIVA NA REDE.**

[X] A pedido da Concessionária

Início da Ocorrência (Real ou Previsto)	DATA	**24/11/2026**	HORA	**05:29**
Restabelecimento/Normalização	DATA	**24/11/2026**	HORA ESTIMADA	**22:59**

Duração (De Fato ou Estimada) **17:30:00**

2. DETALHES DA OCORRÊNCIA

Sistema UPSTREAM Afetado	**ETA TOBIAS BARRETO**
Localização	**CIDADE DE TOBIAS BARRETO**
Cidade / Localidade	**CIDADE DE TOBIAS BARRETO**
Ponto(s) de Entrega (PE) Afetado(s)	**LOCALIDADES ABASTECIDAS PELA ETA**

Causa(s) Detalhada(s) da Ocorrência

PARADA NO SISTEMA A PEDIDO DA IGUÁ PARA MANUTENÇÃO CORRETIVA NA REDE.

DESO
COMPANHIA DE SANEAMENTO DE SERGIPE

COMUNICAÇÃO DE INTERMITÊNCIA NOS SERVIÇOS UPSTREAM

DATA **24/11/2026**

REGISTRO Nº | **1668F.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

PARADA NO SISTEMA A PEDIDO DA IGUÁ PARA MANUTENÇÃO CORRETIVA NA REDE.

Ações Corretivas/Mitigadoras em Curso ou Planejadas

AGUARDAR SOLICITAÇÃO DA IGUÁ PARA A RETOMADA.

Contato para dúvidas | **79 9690-7789 –ANSELMO SANTOS– CCO IGUÁ**

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 | **EVERTON DE CASTRO SANTOS**

CARGO | **ASSIST. DE GESTÃO ADM II**

ATDO 001 – verso