

**COMUNICAÇÃO DE INTERMITÊNCIA NOS SERVIÇOS UPSTREAM**

DATA

18/09/2026

REGISTRO Nº

1036.2026

☒

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:

**RECUPERAÇÃO DE NÍVEL DO RESERVATÓRIO, A PEDIDO DA IGUÁ.**☒

A pedido da Concessionária

Início da Ocorrência (Real ou Previsto)

DATA

20/09/26

HORA

23:00

Restabelecimento/Normalização

DATA

21/09/26

HORA ESTIMADA

04:00

Duração (De Fato ou Estimada)

05:00:00

**2. DETALHES DA OCORRÊNCIA**

Sistema UPSTREAM Afetado

ETA SANTO AMARO

Localização

CIDADE DE SANTO AMARO DAS BROTAS

Cidade / Localidade

CIDADE DE SANTO AMARO DAS BROTAS

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

CIDADE DE SANTO AMARO DAS BROTAS

Causa(s) Detalhada(s) da Ocorrência

**RECUPERAÇÃO DE NÍVEL DO RESERVATÓRIO.**

**COMUNICAÇÃO DE INTERMITÊNCIA NOS SERVIÇOS UPSTREAM**

DATA

18/09/2026

REGISTRO Nº

1036.2026

☒

INICIAL

☐

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(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**

RECUPERAR NÍVEL. SOLICITAÇÃO DE RETORNO POR PARTE DA IGUÁ.

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

RECUPERAR NÍVEL. SOLICITAÇÃO DE RETORNO POR PARTE DA IGUÁ.

Contato para dúvidas

79 9 9882 0505 – COORD. CCO IGUÁ

*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