DESO
COMPANHIA DE SANEAMENTO DE SERGIPE

COMUNICAÇÃO DE INTERMITÊNCIA NOS SERVIÇOS UPSTREAM

DATA **24/11/2026**

REGISTRO Nº **1667.2026** [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.) [ ] 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 DEVIDO NÍVEL MAXIMO DO RAP.**

[X] A pedido da Concessionária

Início da Ocorrência (Real ou Previsto)	DATA	**24/11/2026**	HORA	**00:22**
Restabelecimento/Normalização	DATA	**25/11/2026**	HORA ESTIMADA	**17:00**

Duração (De Fato ou Estimada) **16:38:00**

2. DETALHES DA OCORRÊNCIA

Sistema UPSTREAM Afetado	**ETA CURRALINHO (NOVA)**
Localização	**CIDADE DE POÇO REDONDO**
Cidade / Localidade	**CIDADE DE POÇO REDONDO**
Ponto(s) de Entrega (PE) Afetado(s)	**LOCALIDADES ABASTECIDAS PELA ETA**

Causa(s) Detalhada(s) da Ocorrência

PARADA NO SISTEMA A PEDIDO DA IGUÁ DEVIDO NÍVEL MAXIMO DO RAP.

DESO
COMPANHIA DE SANEAMENTO DE SERGIPE

COMUNICAÇÃO DE INTERMITÊNCIA NOS SERVIÇOS UPSTREAM

DATA **24/11/2026**

REGISTRO Nº | **1667.2026** | **X** | **INICIAL** | | **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 DEVIDO NÍVEL MAXIMO DO RAP.

Ações Corretivas/Mitigadoras em Curso ou Planejadas

AGUARDAR SOLICITAÇÃO DA IGUÁ PARA A RETOMADA.

Contato para dúvidas | **79 9690-7789 – KAMILLA OLIVEIRA – 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**