DESO
COMPANHIA DE SANEAMENTO DE SERGIPE

# COMUNICAÇÃO DE INTERMITÊNCIA NOS SERVIÇOS UPSTREAM

DATA **13/11/2026**

**REGISTRO Nº** **1556F.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.)
[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: **DISTRIBUIÇÃO REDUZIDA DEVIDO A PROBLEMA MECÂNICO NA BOMBA**

[ ] A pedido da Concessionária

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Início da Ocorrência (Real ou Previsto) | DATA | **13/11/2026** | HORA | **16:30** |
| Restabelecimento/Normalização | DATA | **14/11/2026** | HORA ESTIMADA | **15:00** |
| Duração (De Fato ou Estimada | **22:30:00** | | | |

## 2. DETALHES DA OCORRÊNCIA

| | |
|---|---|
| Sistema UPSTREAM Afetado | **UD PASTOR** |
| Localização | **BOQUIM** |
| Cidade / Localidade | **BOQUIM** |
| Ponto(s) de Entrega (PE) Afetado(s) | **BOQUIM** |

Causa(s) Detalhada(s) da Ocorrência

**DISTRIBUIÇÃO REDUZIDA DEVIDO A PROBLEMA MECÂNICO NA BOMBA**

DESO
COMPANHIA DE SANEAMENTO DE SERGIPE

# COMUNICAÇÃO DE INTERMITÊNCIA NOS SERVIÇOS UPSTREAM

DATA
**13/11/2026**

**REGISTRO Nº** **1556F.2026** [ ] **INICIAL** [X] **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 **50,00%**

(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**

**DISTRIBUIÇÃO REDUZIDA DEVIDO A PROBLEMA MECÂNICO NA BOMBA**

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

**MANUTENÇÃO FINALIZADA**

**Contato para dúvidas** **79 9882-0505 – MARIA QUEIROS – 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 **MIZAEL MARTINS DE SANTANA JÚNIOR**

CARGO **ASSIST. DE GESTÃO OPERACIONAL II**