DESO
COMPANHIA DE SANEAMENTO DE SERGIPE

COMUNICAÇÃO DE INTERMITÊNCIA NOS SERVIÇOS UPSTREAM

DATA
13/11/2026

REGISTRO Nº **1553.2026** [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 [x] **Intermitência Programada** [ ] **Intermitência Não Programada**

1. IDENTIFICAÇÃO DA OCORRÊNCIA

[x] 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 A PEDIDO DA IGUÁ.**

[x] A pedido da Concessionária

Início da Ocorrência (Real ou Previsto) DATA **15/11/2026** HORA **23:00**

Restabelecimento/Normalização DATA **16/11/2026** 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 A PEDIDO DA IGUÁ.

DESO
COMPANHIA DE SANEAMENTO DE SERGIPE

COMUNICAÇÃO DE INTERMITÊNCIA NOS SERVIÇOS UPSTREAM

DATA 13/11/2026

REGISTRO Nº 1553.2026 [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

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 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: **HIATANE SANTANA**

CARGO: **ASSIST. DE GESTÃO OPERACIONAL II**