DESO
COMPANHIA DE SANEAMENTO DE SERGIPE

# COMUNICAÇÃO DE INTERMITÊNCIA NOS SERVIÇOS UPSTREAM

DATA: 12/11/2026

REGISTRO Nº: 1507F.2026 | [ ] INICIAL | [X] 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** [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 | 11/11/26 | HORA | 20:00 |
| Restabelecimento/Normalização | DATA | 12/11/26 | HORA ESTIMADA | 05:00 |
| Duração (De Fato ou Estimada) | 09:00:00 | | | |

## 2. DETALHES DA OCORRÊNCIA

| | |
|---|---|
| Sistema UPSTREAM Afetado | ETA RIACHUELO |
| Localização | CIDADE DE RIACHUELO |
| Cidade / Localidade | CIDADE DE RIACHUELO |
| Ponto(s) de Entrega (PE) Afetado(s) | CIDADE DE RIACHUELO |

Causa(s) Detalhada(s) da Ocorrência

RECUPERAÇÃO DE NÍVEL.

DESO
COMPANHIA DE SANEAMENTO DE SERGIPE

# COMUNICAÇÃO DE INTERMITÊNCIA NOS SERVIÇOS UPSTREAM

DATA
12/11/2026

REGISTRO Nº 1507F.2026 | 0 | 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 é ≥ 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 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**