

| TERMO DE NOTIFICAÇÃO – TN | | | |
|---|---|-----------------|------------|
| 1. ÓRGÃO FISCALIZADOR | | TN n.º 003/2015 | |
| NOME: | ATR - Agência Tocantinense de Regulação | | |
| ENDEREÇO: | Av. Teotônio Segurado - ACSUSO-50 CJ 01 Lt 06 - Ed. Amazônia Center 3º piso | | |
| TELEFONE: | (63) 3218-2311 | | |
| 2. AGENTE NOTIFICADO | | | |
| NOME: | ODEBRECHT AMBIENTAL/ SANEATINS | | |
| ENDEREÇO: | Quadra 312 S – Avenida LO 5 – CEP 77021-200 - Palmas - Tocantins | | |
| QUALIFICAÇÃO: | Concessionária de Serviços Públicos de Saneamento – Palmas - TO | | |
| 3. DESCRIÇÃO DO FATO APURADO | | | |
| Através de denúncia na Ouvidoria Geral do Estado, a Sr. José Inácio di Arcangelo Avelino cujo nº da Conta 0019838-2 , apresenta um histórico de denúncias, através da demanda sobre o protocolo nº 2015BT6GZ5 (anexo), segundo a versão do mesmo. | | | |
| 4. AÇÃO A SER EMPREENDIDA PELA NOTIFICADA | | | |
| Determinamos a apresentação de um Relatório de Ocorrência Operacional sobre os procedimentos adotados pela Concessionária neste caso, para que a Agência Reguladora cumpra o seu papel previsto na legislação. | | | |
| 5. PRAZO | | | |
| De acordo com a Resolução, estabelecemos um prazo de 15 dias para atendimento da determinação. | | | |
| 6. REPRESENTANTE DO ÓRGÃO FISCALIZADOR | | | |
| NOME: | Robson Gabriel de Araujo | | |
| CARGO/FUNÇÃO: | Engenheiro Civil | MATRÍCULA nº | 256794 - 2 |
| Palmas - TO, 06/04/2015 | | ASSINATURA: | |
| 7. COMPROVAÇÃO DE RECEBIMENTO PELA NOTIFICADA | | | |
| RECEBI EM: ___/___/___ | | | |
| ASSINATURA/CARIMBO | | | |

1º Via

