

| TERMO DE NOTIFICAÇÃO – TN | | | |
|--|---|-----------------|---------|
| 1. ÓRGÃO FISCALIZADOR | | TN n.º 007/2015 | |
| 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 | | | |
| Conforme relatórios de análises das ETE´s Vila Azul e Neblina, do município de Araguaína encaminhado a Gerencia de Saneamento/ATR, fora constatado que os parâmetros de Demanda Bioquímica de Oxigênio (DBO) e para <i>Escherichia Coli</i> não satisfazem a os limites preconizados pela legislação vigente, CONAMA 357/2005. | | | |
| 4. AÇÃO A SER EMPREENDIDA PELA NOTIFICADA | | | |
| Determinamos que a concessionária encaminhe todos os laudos das análises realizadas a jusante e a montante do ponto de lançamento do efluente tratado, da ETE Neblina e ETE Vila Azul em Araguaína, no período de Maio/2014 a Junho/2015. | | | |
| 5. PRAZO | | | |
| De acordo com a Resolução, estabelecemos um prazo de 15 dias para atendimento da determinação. | | | |
| 6. REPRESENTANTE DO ÓRGÃO FISCALIZADOR | | | |
| NOME: | Isabela Martins Raposo | | |
| CARGO/FUNÇÃO: | Bióloga | MATRÍCULA nº | 67687-3 |
| Palmas - TO, 24/06/2015 | | ASSINATURA: | |
| 7. COMPROVAÇÃO DE RECEBIMENTO PELA NOTIFICADA | | | |
| RECEBI EM: ___/___/___ | | | |
| ASSINATURA/CARIMBO | | | |

2º Via

