

TERMO DE NOTIFICAÇÃO – TN			
1. ÓRGÃO FISCALIZADOR		TN n.º 008/2015	
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			
<p>Mediante fiscalização realizada no dia 30/06/2015 e conforme denúncias protocoladas na Ouvidoria Geral do Estado, sob os Números 201545V2SH (conta nº 0192384-6), 2015EGG7BZ (conta nº 0098369-1), 20159BT515 (conta nº 0210165-3) e 20154ASWQ8 (conta nº 0272741-2), 2015Y1TYQ7 (conta não informada), 2015ODQZ54 (conta não informada), 20155LUZBN (conta nº 0195942-5), 20154GIMSX (conta nº 4228-5) e 2015ZUGGXH (conta não informada) relatam que em datas distintas tentaram contato com o <i>Call Center</i> da Odebrecht Ambiental/ Saneatins e não obtiveram êxito.</p>			
4. AÇÃO A SER EMPREENDIDA PELA NOTIFICADA			
<p>Determinamos que a concessionária encaminhe os relatórios com o resumo mensal dos índices de atendimento do Call Center de maio/14 a junho/15 e o número de funcionários do setor por turno de trabalho.</p>			
5. PRAZO			
<p>De acordo com a Resolução, estabelecemos um prazo de 15 dias para atendimento da determinação.</p>			
6. REPRESENTANTE DO ÓRGÃO FISCALIZADOR			
NOME:	Isabela Martins Raposo		
CARGO/FUNÇÃO:	Bióloga	MATRÍCULA nº	67687-3
Palmas - TO, 01/07/2015		ASSINATURA:	
7. COMPROVAÇÃO DE RECEBIMENTO PELA NOTIFICADA			
<p>RECEBI EM: ___/___/___</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">ASSINATURA/CARIMBO</p>			

1º Via

