

| <b>TERMO DE NOTIFICAÇÃO – TN</b>   |   |              |                        |
|--|---|--------------|------------------------|
| <b>1. ÓRGÃO FISCALIZADOR</b>   |   |              | <b>TN n.º 006/2017</b> |
| NOME:  | ATR - Agência Tocantinense de Regulação                                 |              |                        |
| ENDEREÇO:  | Quadra 104 Sul, Rua SE 09, Nº 13 - CEP 77.020-024 - Palmas - TO         |              |                        |
| TELEFONE:  | (63) 3218-2310  |              |                        |
| <b>2. AGENTE NOTIFICADO</b>  |   |              |                        |
| NOME:  | BROOKFIELD AMBIENTAL/ SANEATINS   |              |                        |
| ENDEREÇO:  | Quadra 312 S – Avenida LO 5 – CEP 77021-200 - Palmas - Tocantins        |              |                        |
| QUALIFICAÇÃO:  | Concessionária de Serviços Públicos de Saneamento – Porto Nacional - TO |              |                        |
| <b>3. DESCRIÇÃO DO FATO APURADO</b>  |   |              |                        |
| Conforme o Relatório de fiscalização do Sistema de Abastecimento de Água de Porto Nacional, na Estação de Tratamento de Água de Porto Nacional, constatou-se que na área do REL- 002, localizado junto à estação de tratamento, há a necessidade de recuperação da cerca de proteção e portão principal, bem como realizar roçagem e limpeza do local. |   |              |                        |
| <b>4. AÇÃO A SER EMPREENDIDA PELA NOTIFICADA</b>   |   |              |                        |
| Determinamos que a Concessionária realize a recuperação da cerca de proteção e portão principal, bem como execute a roçagem e limpeza da área do REL- 002, conforme Resolução ATR 029/2009 e alterações, Art. 117 §1º.   |   |              |                        |
| <b>5. PRAZO</b>  |   |              |                        |
| Estabelecemos um prazo de <b>30 dias</b> para atendimento da determinação.   |   |              |                        |
| <b>6. REPRESENTANTE DO ÓRGÃO FISCALIZADOR</b>  |   |              |                        |
| NOME:  | Alcimar Araujo Milhomem   |              |                        |
| CARGO/FUNÇÃO:  | Eng. Civil  | MATRÍCULA nº | 11156066-1             |
| Palmas - TO, 05/06/2017  |   | ASSINATURA:  |                        |
| <b>7. COMPROVAÇÃO DE RECEBIMENTO PELA NOTIFICADA</b>   |   |              |                        |
| RECEBI EM: ___ / ___ / ___   |   |              |                        |
| ASSINATURA/CARIMBO   |   |              |                        |

2ª Via

