

| TERMO DE NOTIFICAÇÃO – TN | | | |
|---|---|-------------|------------------------|
| 1. ÓRGÃO FISCALIZADOR | | | TN n.º 010/2018 |
| 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 | | |
| 2. AGENTE NOTIFICADO | | | |
| NOME: | BRK AMBIENTAL | | |
| ENDEREÇO: | Quadra 312 S – Avenida LO 5 – CEP 77021-200 - Palmas - Tocantins | | |
| QUALIFICAÇÃO: | Concessionária de Serviços Públicos de Saneamento - Natividade - TO | | |
| 3. DESCRIÇÃO DO FATO APURADO | | | |
| Destacamos a necessidade de manutenção e limpeza do setor, tendo em vista que a vegetação toma conta da área, caracterizando um aspecto de total abandono para o PTP - 003. | | | |
| 4. AÇÃO A SER EMPREENDIDA PELA NOTIFICADA | | | |
| Realizar roçagem da área, recuperar cerca. | | | |
| 5. PRAZO | | | |
| Estabelecemos o prazo de 30(trinta) dias para o cumprimento da determinação | | | |
| 6. REPRESENTANTE DO ÓRGÃO FISCALIZADOR | | | |
| NOME: | Robson Gabriel de Araujo | | |
| CARGO/ FUNÇÃO: | Eng. Civil | MATRÍCULA | Mat. 256794 - 2 |
| Palmas - TO, 22/06/2018 | | ASSINATURA: | |
| 7. COMPROVAÇÃO DE RECEBIMENTO PELA NOTIFICADA | | | |
| RECEBI EM: __/__/__ | | _____ | |
| ASSINATURA/CARIMBO | | | |