

| TERMO DE NOTIFICAÇÃO – TN | | | |
|--|--|------------------------|------------|
| 1. ÓRGÃO FISCALIZADOR | | TN n.º 001/2019 | |
| 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 – Palmas - TO | | |
| 3. DESCRIÇÃO DO FATO APURADO | | | |
| <p>Conforme o Relatório de fiscalização da Estação de Tratamento de Esgoto Aurenly IV, há um extravasamento de efluentes de esgotos, em poço de visita do emissário final de lançamento no corpo receptor.</p> | | | |
| 4. AÇÃO A SER EMPREENHIDA PELA NOTIFICADA | | | |
| <p>Determinamos a apresentação dos últimos Relatórios de Monitoramento dos efluentes tratados da ETE Aurenly IV (março e abril 2019) , conforme estabelecido na Resolução ATR Nº 07, no Art. 130.</p> | | | |
| 5. PRAZO | | | |
| <p>Cumprimento imediato.</p> | | | |
| 6. REPRESENTANTE DO ÓRGÃO FISCALIZADOR | | | |
| NOME: | Lucas Silva da Silveira | | |
| CARGO/FUNÇÃO: | Eng. Sanitarista | MATRÍCULA nº | 11156244-1 |
| Palmas - TO, 17/04/2019 | | 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> | | | |