



AUTO DE INFRAÇÃO

GERÊNCIA DE SANEAMENTO BÁSICO

0001/2017

AI7V.12

1. ÓRGÃO FISCALIZADOR

NOME:	AGÊNCIA GOIANA DE REGULAÇÃO, CONTROLE E FISCALIZAÇÃO DE SERVIÇOS PÚBLICOS - AGR
ENDEREÇO:	AV. GOIÁS, Nº 305, ED. VISCONDE DE MAUÁ, CENTRO, GOIANIA-GO, CEP:74.005-010
CNPJ:	03.537.650/0001-69

2. AUTUADO

NOME:	SANEAMENTO DE GOIÁS S/A - SANEAGO
CNPJ:	01.616.929/0001-02
ENDEREÇO:	AV. FUED JOSÉ SEBBA, 1245, JD. GOIÁS, GOIÂNIA-GO
QUALIFICAÇÃO:	PRESTADOR DE SERVIÇOS DE SANEAMENTO BÁSICO

3. DESCRIÇÃO DO FATO OU ATO CONSTITUTIVO DA INFRAÇÃO

Após análise dos documentos / fatos relacionados ao Trâmite de Manifestação Sistema de Ouvidoria - Manifestação Nº. 2016002038, em que usuário reclama da cobrança de 2 taxas de religação de água, verifica-se que: o corte no abastecimento de água aconteceu no dia 18/08/2016, o pagamento da fatura aconteceu, com atraso, no dia 26/08/2016. Prestador de Serviços só voltou ao domicílio do usuário para 1ª e 2ª Revisão de Corte em 23/08/2016 e 28/09/2016, não efetuando o religamento nas 24 horas posteriores ao pagamento (Art. 79, Resolução 009/14-CR).

4. DISPOSITIVOS LEGAIS, REGULAMENTARES OU CONTRATUAIS INFINGIDOS E ENQUADRADOS

Artigo 12, inciso VI, da Resolução Normativa nº 025/2015-CR, previsto artigo 21 da Lei Estadual nº 13.569/99, datada de 27 de dezembro de 1999, c/c artigo 69 da Lei Estadual nº 14.939/2004, datada de 15 de setembro de 2004.	NATUREZA DA PENALIDADE: MÉDIA
---	--

5. PENALIDADE: MULTA

R\$ 19.080,00	Dezenove mil e oitenta reais.
---------------	-------------------------------

5.1. DOSIMETRIA (Anexo Único da Resolução Normativa 025/2015-CR)

GRAVIDADE:	MÉDIA	DANO:	ALTA	ABRANGÊNCIA:	CLASSE 5
VANTAGEM AUFERIDA:	NÃO OBTEVE	FATORES AGRAVANTES:	DANOS OU RISCO À SAÚDE PÚBLICA OU AO MEIO AMBIENTE		

6. AÇÕES A SEREM EMPREENDIDAS

Apresentar defesa à presidência do Conselho Regulador da AGR no prazo de 10 (dez) dias ou realizar o pagamento da multa.

7. REPRESENTANTE DO ÓRGÃO FISCALIZADOR

NOME:	EDUARDO HENRIQUE DA CUNHA		
CARGO/FUNÇÃO:	GESTOR DE FISCALIZAÇÃO, CONTROLE E REGULAÇÃO	CPF:	796.048.111-34

ASSINATURA:	GOIÂNIA, 6 DE JANEIRO DE 2017		
-------------	-------------------------------	--	--

8. RECEBIMENTO PELO AUTUADO

RECEBI EM:	/ /	ASSINATURA:	
------------	-----	-------------	--