



AUTO DE INFRAÇÃO

GERÊNCIA DE SANEAMENTO BÁSICO

0004/2017

AI0007V.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

Na fiscalização realizada no dia 05 de abril de 2017, verificou-se que a SANEAGO, no município de Ipameri, não cumpriu a determinação de providenciar EPI's e Kit de Segurança, conforme Termo de Notificação 031/2016 de 14/01/2016 e o Relatório de Fiscalização RF 30/2017-GESB, anexo deste Auto de Infração. Na data da fiscalização a máscara para manuseio do cloro estava disponível para uso coletivo e com filtro vencido desde março de 2013.

4. DISPOSITIVOS LEGAIS, REGULAMENTARES OU CONTRATUAIS INFINGIDOS E ENQUADRADOS

Artigo 13, inciso XIV da Resolução Normativa 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:
	ALTA

5. PENALIDADE: MULTA

R\$ 38.880,00	Trinta e oito mil, oitocentos e oitenta reais.
----------------------	--

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

GRAVIDADE:	ALTA	DANO:	INEXISTENTE	ABRANGÊNCIA:	CLASSE 5
VANTAGEM AUFERIDA:	NÃO OBTVEVE	FATORES AGRAVANTES:	NÃO TOMADAS AS MEDIDAS PREVENTIVAS OU CORRETIVAS NECESSÁRIAS		

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, 30 DE MAIO DE 2017		

8. RECEBIMENTO PELO AUTUADO

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