



# AUTO DE INFRAÇÃO

GERÊNCIA DE SANEAMENTO BÁSICO

0006/2017

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

Usuário relatou que apesar do débito estar quitado, a empresa SANEAGO realizou corte em seu hidrômetro. Porém a empresa não cumpriu o prazo para religação por corte indevido, conforme artigo 73, parágrafo 5º da Resolução Normativa 009/2014.-CR que é de 06 (seis) horas, descumprindo assim, o que dispõe o artigo 12, inciso VI da Resolução Normativa 25/2015-CR. Os fatos constam no Relatório Simplificado 004/2017 que passa a ser parte desse Auto de Infração, e do processo 201700029004711.

## 4. DISPOSITIVOS LEGAIS, REGULAMENTARES OU CONTRATUAIS INFRINGIDOS E ENQUADRADOS

Artigo 73, parágrafo 5º da Resolução Normativa 009/2014 e artigo 12, inciso VI da Resolução Normativa 25/2015-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

18.360,00

Dezoito mil, trezentos e sessenta 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:	NÃO EXISTEM		

## 6. AÇÕES A SEREM EMPREENDIDAS

Apresentar defesa à Câmara de Julgamento da AGR em 10 dias ou efetuar 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, 3 DE OUTUBRO DE 2017

## 8. RECEBIMENTO PELO AUTUADO

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