

## REGULAÇÃO RELATÓRIO TÉCNICO DE FISCALIZAÇÃO N. 1762/2024 – RTF

Fiscalização nos Sistema de  
Abastecimento de Água e Sistema de  
Esgotamento Sanitário de Canela/RS.

### 1. CONSIDERAÇÕES PRELIMINARES

Nos dias 18 e 19 de novembro de 2024, realizou-se fiscalização regular nos Sistema de Abastecimento de Água e Sistema de Esgotamento Sanitário da Corsan no município de Canela/RS, para verificar o serviço prestado pela companhia de saneamento. Os trabalhos de fiscalização e regulação dos municípios consorciados à Agesan-RS são amparados, principalmente, nas referências legais e normativas apresentadas no quadro 1.

Quadro 1: Principais leis, normas, decretos, resoluções, portarias e normas técnicas que norteiam as fiscalizações realizadas pela Agesan-RS

| Referências legais e normativas                                          | Descrição                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|--------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Lei Federal n. 11.445/2007 e alterações posteriores                      | Estabelece diretrizes nacionais para o saneamento básico e para a política federal de saneamento básico e dá outras providências.                                                                                                                                                                     |
| Resolução Conama n. 357/2005                                             | Dispõe sobre a classificação dos corpos de água e diretrizes ambientais para o seu enquadramento, bem como estabelece as condições e padrões de lançamento de efluentes, e dá outras providências.                                                                                                    |
| Resolução Conama n. 430/2011                                             | Dispõe sobre as condições e padrões de lançamento de efluentes, complementa e altera a Resolução no 357, de 17 de março de 2005, do Conselho Nacional do Meio Ambiente – Conama.                                                                                                                      |
| Portaria GM/MS n. 888/2021                                               | Estabelece os procedimentos de controle e de vigilância da qualidade da água para consumo humano e seu padrão de potabilidade                                                                                                                                                                         |
| Decreto Estadual 23.430/1974                                             | Dispõe sobre a promoção, proteção e recuperação da Saúde Pública.                                                                                                                                                                                                                                     |
| Resolução CSR Agesan-RS n. 03/2021                                       | Dispõe sobre o Regulamento dos Serviços de Água e Esgoto da Companhia Riograndense de Saneamento (Corsan) no âmbito dos municípios consorciados à Agência Reguladora Intermunicipal de Saneamento do Rio Grande do Sul (Agesan-RS).                                                                   |
| Resolução Agesan-RS AGO n. 002/2020                                      | Dispõe sobre os procedimentos relativos às infrações e penalidades aplicáveis, pela Agesan-RS, ao prestador de serviços de abastecimento de água e esgotamento sanitário.                                                                                                                             |
| Resolução Agesan-RS AGO n. 003/2020                                      | Aprova o manual de fiscalização dos prestadores de serviços de água e esgotamento sanitário da Agesan-RS.                                                                                                                                                                                             |
| Instrução Normativa DG n. 03/2020                                        | Dispõe sobre as não conformidades recorrentes nas fiscalizações e prazos previstos para resolução das infrações.                                                                                                                                                                                      |
| Normas regulamentadoras                                                  | Disposições complementares ao capítulo V da Consolidação das Leis de Trabalho (CLT), consistindo em obrigações, direitos e deveres a serem cumpridos por empregadores e trabalhadores com o objetivo de garantir trabalho seguro e sadio, prevenindo a ocorrência de doenças e acidentes de trabalho. |
| Normas Brasileiras - Associação Brasileira de Normas Técnicas (NBR/ABNT) | Normas brasileiras relacionadas aos sistemas de abastecimento de água, sistemas de esgotamento sanitário e serviços correlatos.                                                                                                                                                                       |

### 2. A FISCALIZAÇÃO

A fiscalização da Corsan no município de Canela/RS foi da modalidade direta, do tipo regular. Esta foi planejada para dois dias, havendo reunião pela manhã do primeiro dia, marcando o início das atividades, na qual a equipe da Agesan-RS relatou as responsabilidades de seus membros para a Corsan, apresentando o cronograma de atividades (conforme registrado em Ata de Reunião de



Abertura). Com todos cientes do planejamento, a fiscalização foi executada. A fiscalização encerrou-se após a verificação e coleta de dados propostos, tanto para a fiscalização regular de 2024 quanto para a fiscalização de acompanhamento do processo aberto em 2023.

## 2.1 SISTEMA DE ABASTECIMENTO DE ÁGUA – SAA

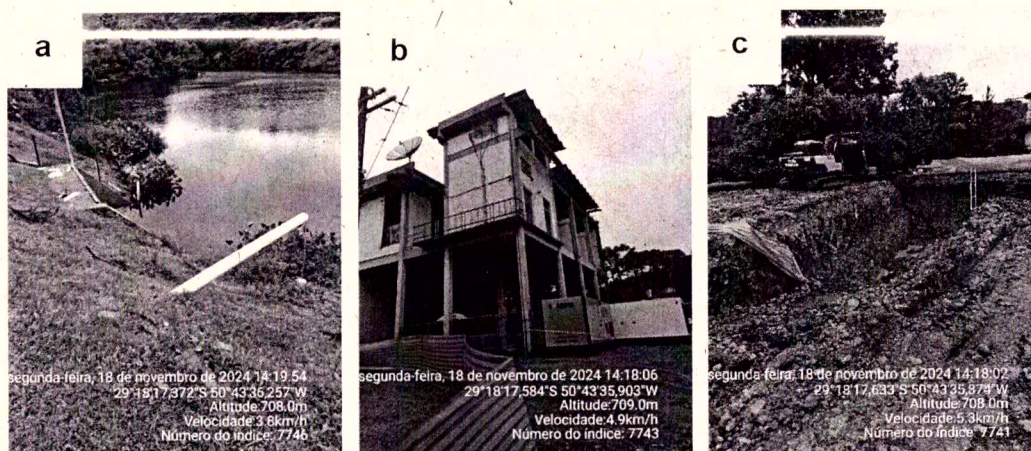
O SAA de Canela é abastecido, majoritariamente, por manancial superficial, via importação de água bruta do Rio Santa Cruz localizado em São Francisco de Paula. Esta água bruta é direcionada pela EBAB localizada nas proximidades da captação superficial da unidade diretamente para as duas ETA's do município.

### 2.1.1 CAPTAÇÃO

#### 2.1.1.1 CAPTAÇÃO SUPERFICIAL

A captação da água bruta que abastece as estações de tratamento de água (ETA) de Canela é realizada no Rio Santa Cruz. Esta fica localizada na Estrada Poço da Faca, n. 9.000, no município de São Francisco de Paula, nas coordenadas geográficas 29°18'17.633"S e 50°43'35.874"O. A figura 1 identifica a unidade:

Figura 1: Captação superficial do SAA de Canela/RS. a) Vista do local de captação de água bruta; b) vista da área externas da EBAB e do gerador instalado; c) Obra em andamento no local.



Destaca-se que na localidade da captação superficial está instalado uma série de geradores de energia elétrica. Estes, estão instalados de forma preventiva para suprir demanda de energia à captação superficial e à elevatória de água bruta em caso de desabastecimento de energia elétrica.

A localidade sofreu impacto das precipitações extremas ocorridas no mês de maio de 2024 no Estado do Rio Grande do Sul com o aumento do nível do Rio Santa Cruz. Dessa forma, a unidade passa por obras de manutenção para reparos, não sendo informado prazo final de conclusão (Figura 1,c).

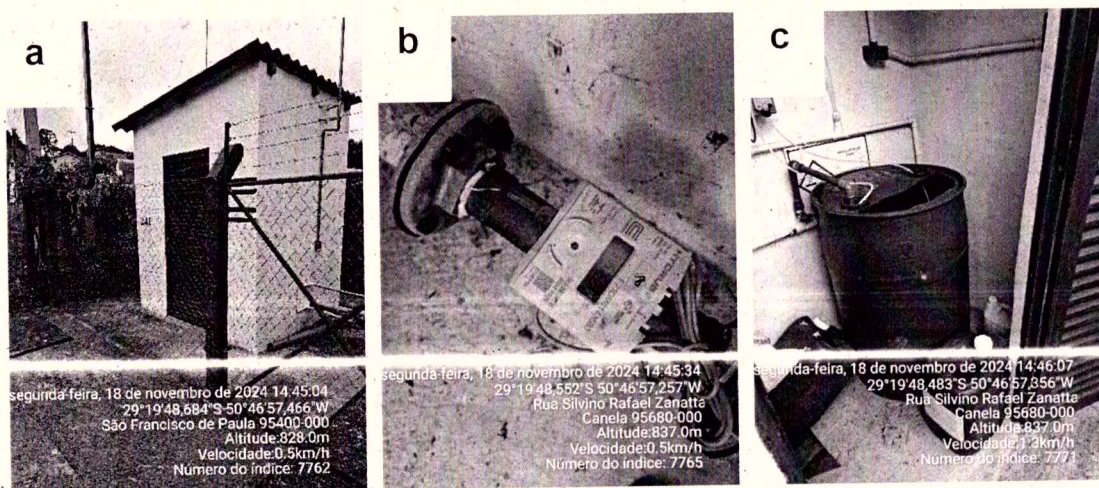


## 2.1.1.2 CAPTAÇÃO SUBTERRÂNEA

O município conta com um poço para captação de água subterrânea, o poço Jardim das Flores - JDF-01, localizado na Rua Silvino R. Zanatta, n. 241-1, nas coordenadas geográficas 29°19'48.55"S e 50°46'57.33"O. Verificou-se que o poço estava em operação no momento da fiscalização de 2024.

As análises físico-químicas de monitoramento da qualidade do recurso hídrico utilizado para abastecimento são procedidas no laboratório operacional da ETA II. O tratamento físico-químico é realizado *in loco* por meio de dosagem de hipoclorito de sódio como agente desinfetante e ácido fluossilícico para adição de flúor. O poço JDF-01 possui macromedidor instalado e está em operação. A figura 2 identifica a unidade:

Figura 2: Poço JDF-01 em Canela/RS. a) Vista frontal da unidade; b) macromedidor instalado; c) Local de tratamento da água captada e lançada na rede.



## 2.1.2. ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ÁGUA (ETA)

O SAA de Canela dispõe de duas ETA, conforme descrito no quadro 2. Destaca-se que a ETA-2, além de abastecer parte do município de Canela, ainda realiza a exportação de água tratada para o município de Gramado.

Quadro 2: Estações de Tratamento de Água do SAA de Canela.

| Descrição | Endereço (Localização)                                                           | Vazão de Projeto (m³.h⁻¹) | Vazão de Operação (m³.h⁻¹) |
|-----------|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|----------------------------|
| ETA-1     | Rua João Simplicio, n. 760, Canela<br>Coord. Geog.: 29°21'29.63"S e 50°48'5.60"O | 392,4                     | 360                        |
| ETA-2     | Rua Júlio Travi, n. 30, Canela<br>Coord. Geog.: 29°20'26.32"S e 50°47'25.72"O    | 864                       | 1080                       |

No momento da fiscalização regular de 2024 exercida pela equipe da AGESAN-RS na ETA II, constatou-se que as obras de expansão da vazão de produção de água tratada estavam paradas. Conforme informado à equipe da AGESAN-RS, as obras estavam previstas para conclusão em dezembro de 2024.

A unidade possui uma ETA compacta para tratamento de água. Esta, no momento da fiscalização, estava acionada e em plena operação, contribuindo para a vazão de produção de água tratada lançada na rede de distribuição. Foi informado no momento da fiscalização que a vazão total combinada destas duas ETA estava em 360 L. s⁻¹. A figura 3 identifica a unidade.



Figura 3: Identificação da ETA II em Canela/RS. a) Vista do bloco hidráulico. b) Vista da área de tratamento do lodo da unidade; c) vista do bloco hidráulico cuja obra está interrompida (destaca-se que o reservatório ao fundo da imagem está desativado no momento). d) vista superior dos reservatórios apoiados da unidade.

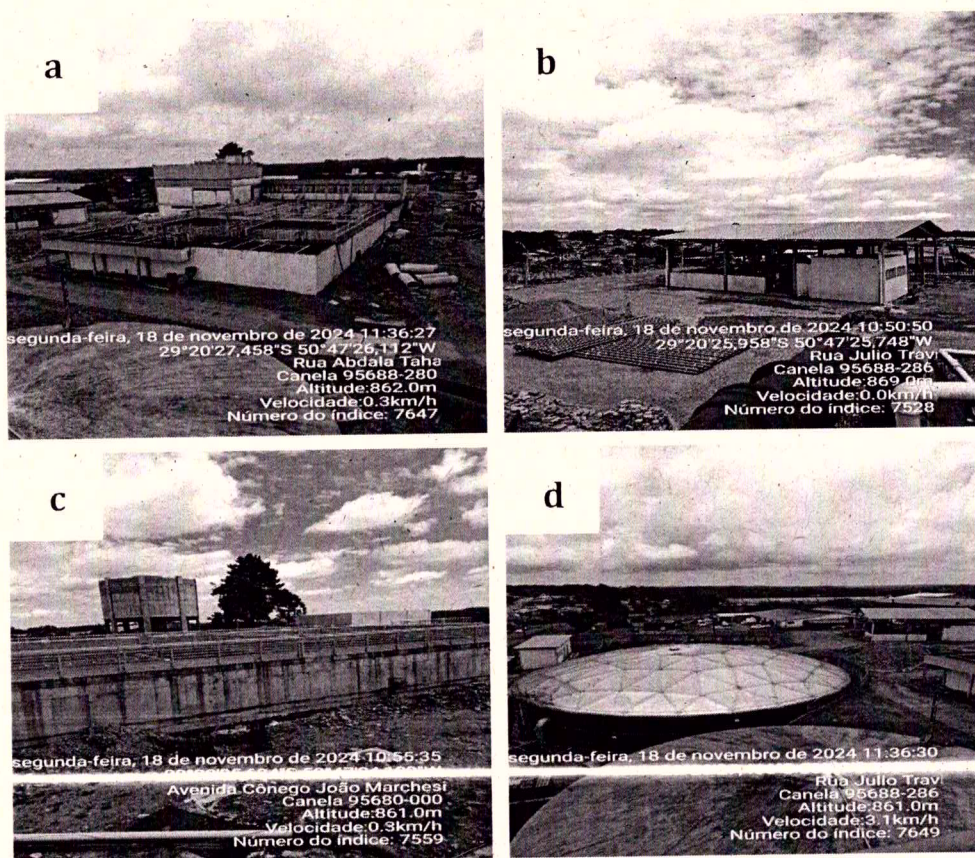
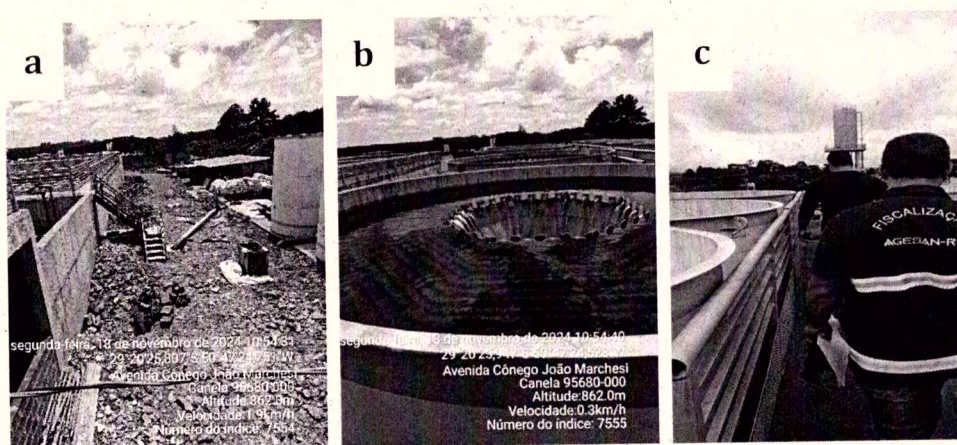


Figura 4: ETA compacta na ETA II de Canela/RS. a) Vista da localização da ETA compacta; b) Filtro em operação; c) equipe da AGESAN-RS em vistoria da unidade acompanhada pela equipe da Corsan.



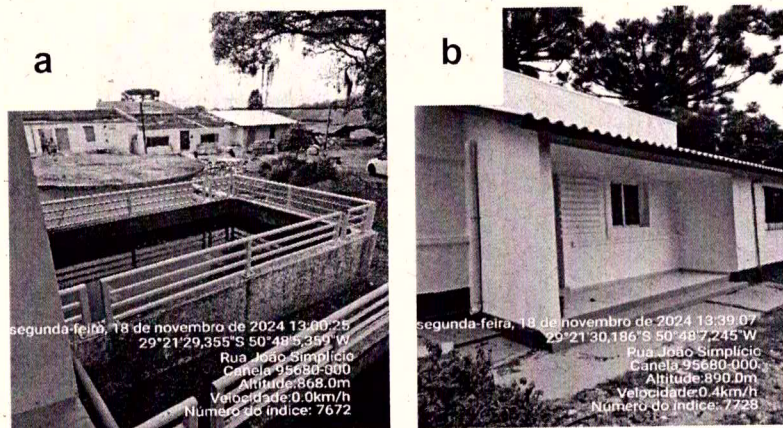
A ETA Compacta instalada na área da ETA II é composta por um conjunto de quatro floculadores e quatro filtros de tratamento de água. A água bruta tratada é proveniente da captação superficial do SAA de Canela/RS.

O SAA de Canela também possui a ETA I em operação para produção de água tratada. A unidade está passando por obras de reparos em estruturas operacionais ali localizadas, bem como a



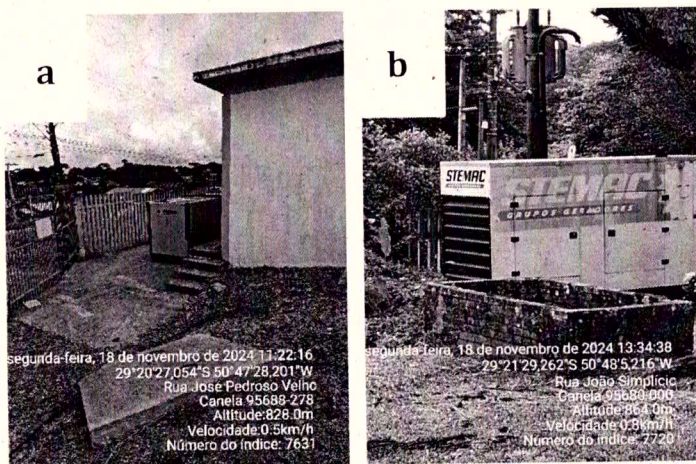
construção de novo laboratório operacional para a realização de análises de monitoramento da água em tratamento na ETA I. Não foi informado previsão de conclusão das obras na unidade. Foi informado no momento da fiscalização a vazão de água tratada em  $100 \text{ L. s}^{-1}$ . A figura 5 identifica as condições da unidade:

Figura 5: Identificação da ETA I de Canela/RS. a) Vista da área de filtros e obras ao fundo; b) vista frontal da obra de construção do novo laboratório operacional em fase final;



Destaca-se que ambas as ETA possuem instalados em suas respectivas áreas geradores de energia elétrica de forma a garantir a continuidade do processo de tratamento de água em caso de desabastecimento de energia elétrica. A figura 6 identifica os geradores de energia elétrica instalados.

Figura 6: Geradores de energia elétrica instalados nas ETA em Canela/RS. a) Gerador localizado na ETA II; b) Geradores localizado na ETA I.



## 2.1.3 ESTAÇÕES DE BOMBEAMENTO DE ÁGUA TRATADA (EBAT)

O SAA de Canela conta com 6 elevatórias, sendo 1 elevatória de água bruta (EAB) e 5 elevatórias de água tratada (EAT). Para o ano de 2024, houve o incremento da EBAT 07. O quadro 3 apresenta a relação das elevatórias do SAA em Canela.



Conforme Anexo II encaminhado à AGESAN-RS, há pontos de controle de pressão da água na rede distribuição no município de Canela/RS e alguns destes localizam-se em EBAT. Nestes, verificou-se que os mesmos estão instalados e em funcionamento.

Quadro 3: Elevatórias de água tratada fiscalizadas.

| Elevatória | Endereço (Localização)                                          | Descrição                                                                         |
|------------|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| 1          | EBAB - Captação em São Francisco de Paula                       | Do rio Santa Cruz para as ETA                                                     |
| 2          | EBAT 2º Recalque ETA 2                                          | Da ETA-2 para Gramado, Canelinha, Distrito Industrial, Saiqui e Jardim das Fontes |
| 3          | EBAT 3º Recalque ETA 1                                          | Da ETA-1 para os reservatórios Vila Diva e reservatórios enterrados da ETA-1      |
| 4          | EBAT Fundo do Campo                                             | Do reservatório enterrado da ETA-1 para a Vila Maggi e Vila do Cedro              |
| 5          | EBAT Quinta da Serra                                            | Do reservatório Vila Diva para o condomínio Quinta da Serra                       |
| 6          | EBAT Vivendas da Serra                                          | Do reservatório Vila Diva para o condomínio Vivendas da Serra                     |
| 7          | Rua Santalísio Rodrigues Da Silva (29°22'0,239"S 50°50'2,649"O) | Tem a função de abastecer a Rua Santalísio                                        |

Figura 7: EBAT – 07 em Canela/RS. a) Vista externa da EBAT-07. b) quadro elétrico da estrutura.

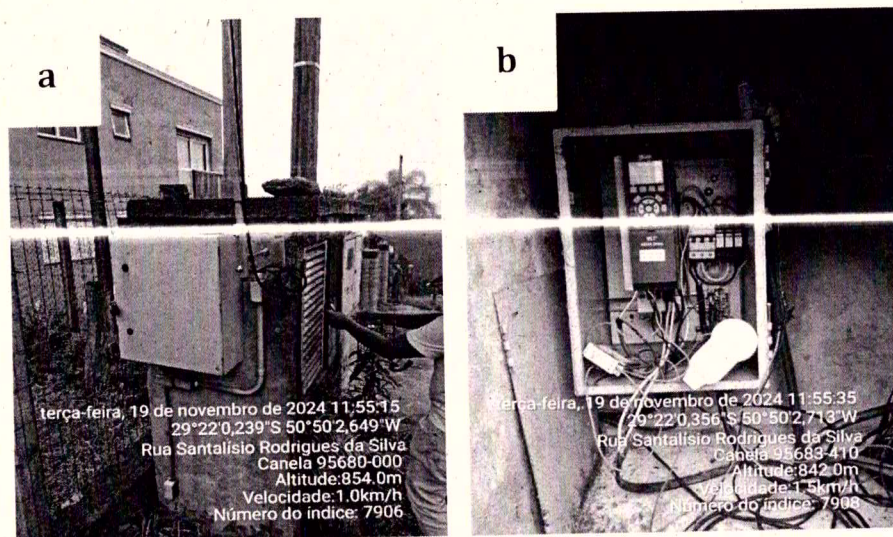
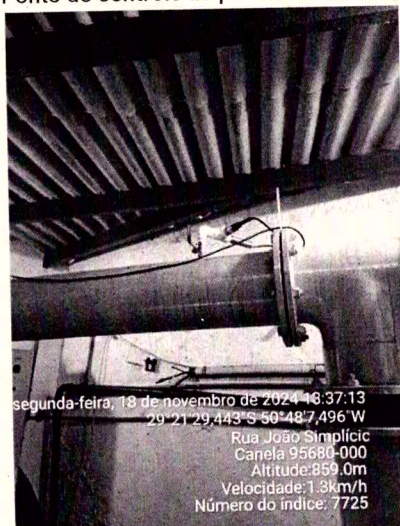


Figura 8: Ponto de controle de pressão instalado na EBAT da ETA I.





## 2.1.4 RESERVATÓRIOS

De acordo com o Anexo II – Ficha Técnica SAA, o SAA de Canela possui 14 reservatórios, sendo que 02 encontram-se desativados. Durante a fiscalização foram visitados os 14 reservatórios. O quadro 4 apresenta os reservatórios que compõem o SAA de Canela.

Quadro 4: Reservatórios do SAA de Canela

| Código | Tipo          | Endereço (Localização)                      | Volume (m³) | Obs.       |
|--------|---------------|---------------------------------------------|-------------|------------|
| R-01   | Semienterrado | Rua Julio Travi, 30                         | 1.500       | -          |
| R-02   | Elevado       | Rua Julio Travi, 30                         | 100         | -          |
| R-03   | Semienterrado | Rua João Simplicio, 760                     | 1.500       | -          |
| R-04   | Elevado       | Rua João Simplicio, 760                     | 250         | -          |
| R-05   | Elevado       | Rua João Simplicio, 760                     | 100         | -          |
| R-06   | Apoiado       | Rua das Gralhas, 33                         | 1500        | -          |
| R-07   | Apoiado       | Rua Rui Barbosa, 620                        | 500         | -          |
| R-08   | Elevado       | Rua das Gralhas, 33                         | 30          | -          |
| R-09   | Elevado       | RS 235 Saiqui /Parque de Rodeios            | 20          | Desativado |
| R-10   | Elevado       | Avenida do Parque, Condomínio Lage de Pedra | 100         | -          |
| R-11   | Elevado       | Condomínio Vivendas da Serra                | 30          | -          |
| R-12   | Apoiado       | Rua Julio Travi, 30                         | 3.000       | -          |
| R-13   | Apoiado       | Rua Oito de Abril, 379                      | 10          | -          |
| R-14   | Elevado       | Rua Julio Travi, 30                         | 250         | Desativado |

## 2.2 SISTEMA DE ESGOTAMENTO SANITÁRIO – SES

O SES de Canela é composto por estações de tratamento de esgoto (ETE) e tanques sépticos coletivos (TSC) conjuntamente com as estações de bombeamento de esgoto que direcionam o esgoto coletado para as respectivas unidades de tratamento.

### 2.2.1 ELEVATÓRIAS DE ESGOTO BRUTO - EBE

O SES de Canela conta com 4 EBE. Todas as EBE foram fiscalizadas. O quadro 5 apresenta a relação das EBE que compõem o SES de Canela.

Quadro 5: Elevatórias de Esgoto fiscalizadas.

| Elevatória | Endereço (Localização)                                                                    | Descrição                                                                                 |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| EBE-01     | Avenida Dom Luiz Guanella, n. 800<br>(29°21'14.35"S e 50°49'12.35"O)                      | EBE Santa Terezinha -Loteamento Vivendas da Serra e proximidades para ETE Santa Terezinha |
| EBE-02     | Rua dos Gladiolos,<br>125 Condomínio Alto dos Pinheiros<br>(29°22'1.96"S e 50°49'19.36"O) | EBE Altos Pinheiros - Condomínio Altos Pinheiros para ETE Santa Terezinha                 |
| EBE-03     | Rua José Galdino da Rosa, 288<br>(29°21'41.02"S e 50°49'56.02"O)                          | EBE Vila Suzana - 50.820033) Vila Suzana para ETE Santa Terezinh                          |
| EBE-04     | Rua Belo Monte, 100<br>29°22'26.25"S e 50°50'30.02"O                                      | ETE Reserva da Serra                                                                      |

### 2.2.2 ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ESGOTO – ETE

O SES de Canela é composto por duas (02) ETE. Todas as ETE foram fiscalizadas. O quadro 06 apresenta os dados das ETE. A fiscalização da AGESAN-RS averiguou as condições técnico



operacionais de tratamento e operação, bem como lançamento dos efluentes tratados em corpo hídrico receptor.

Quadro 6: Estações de Tratamento de Esgoto fiscalizadas.

| ETE                      | Coordenadas Geográficas      | Descrição                                                                                                                                                                                    |
|--------------------------|------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ETE Santa Terezinha      | 29°21'3.00"S e 50°49'7.23"O  | Sistema de tratamento composto por gradeamento, desarenador, medidor de vazão, flotador, reator biológico de leito móvel (MBBR), filtro biológico e sistema de desinfecção por UV.           |
| ETE Reserva da Serra     | 29°22'38.07"S, 50°50'37.46"O | A ETE Reserva do Parque apresenta sistema de tratamento (primário) composto por aeração e filtro anaeróbio.                                                                                  |
| ETE Vivendas do Arvoredo | 29°21'2,068"S 50°50'20,725"O | A ETE é composta por: Desarenador, medidor de vazão, tanques de aeração, decantadores, tanques de equalização de efluente tratado para desinfecção, e reaeração e leitos de secagem de lodo. |

Cumprе destacar que a ETE Vivendas do Arvoredo possui o laboratório operacional de análises das amostras coletadas de esgoto bruto e tratado da ETE Reserva da Serra e demais TSC. No local, são verificados parâmetros de monitoramento estabelecidos pela Licença de Operação de cada unidade, tais como: DBO, DQO, pH e Sólidos Sedimentáveis. Segundo informado pela equipe da Corsan no momento da fiscalização, a partir do ano de 2024 a ETE Vivendas do Arvoredo passa a compor o SES de Canela em função reajustes administrativos internos da prestadora de serviço e pela unidade estar localizada no município de Canela. No entanto, o esgoto bruto recebido na unidade é oriundo do SES do município de Gramado/RS.

No momento da fiscalização exercida pela equipe da AGESAN-RS na ETE Reserva da Serra, constatou-se que a unidade sofreu impactos significativos referentes aos eventos climáticos de precipitação extrema ocorridos no Estado do Rio Grande do Sul em maio de 2024. Na unidade, houve movimentação de massa, comprometendo cercamento da unidade, bem como dificuldade no acesso à unidade por problemas de acessibilidade com veículo. A figura 9 identifica a situação:

Figura 9: Movimentação de massa na área da ETE Reserva da Serra.





## 2.2.2 TANQUE SÉPTICO COLETIVO - TSC

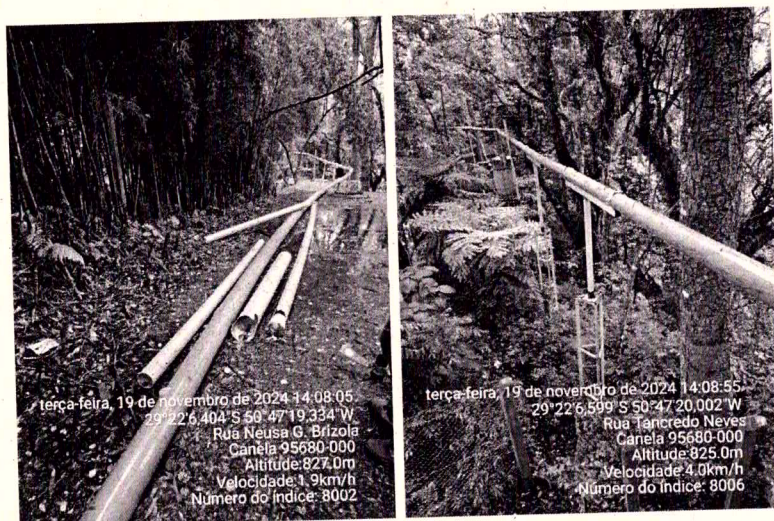
O SES de Canela é por quatro (04) TSC. Todos os TSC foram fiscalizados. O quadro 07 apresenta os dados dos TSC. A fiscalização da AGESAN-RS averiguou as condições técnico operacionais de tratamento e operação, bem como manutenção da unidade e limpeza programada.

Quadro 07: Tanques Sépticos Coletivos fiscalizados.

| TSC                     | Coordenadas Geográficas     | Descrição                                                                                                                                               |
|-------------------------|-----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| TSC São Luís            | 29°20'46.50"S 50°48'37.09"O | Tratamento Preliminar: gradeamento, desarenador e medidor de vazão. Tratamento Primário: 1 tanque séptico. Tratamento secundário: 2 filtros anaeróbios. |
| TSC Chacrão I           | 29°22'6.41"S 50°47'19.57"O  | Tratamento Preliminar: gradeamento e desarenador. Tratamento Primário: 1 tanque séptico. Tratamento Secundário: 1 filtro anaeróbio.                     |
| TSC Chacrão II          | 29°22'1.98"S 50°47'14.55"O  | Tratamento Preliminar: gradeamento e desarenador. Tratamento Primário: 1 tanque séptico. Tratamento Secundário: 2 filtros anaeróbios.                   |
| TSC Araci Correa (SESI) | 29°22'4.94"S 50°47'32.91"O  | Tratamento Preliminar: gradeamento e desarenador. Tratamento Primário: 2 tanques sépticos. Tratamento Secundário: 2 filtros anaeróbios                  |

Conforme informado no momento da fiscalização, há projeto para desativação dos TSC componentes do SES de Canela. No entanto, apenas o TSC Chacrão I possui obra em andamento. A unidade será transformada em ponto de recebimento de esgoto bruto para bombeamento até uma ETE. No entanto, os demais TSC não foram objeto de alterações até o momento da fiscalização. A figura 10 identifica a alteração sofrida no TSC Chacrão I:

Figura 10: Alteração iniciada no TSC Chacrão I.



Nas proximidades dos TSC Chacrão I e II, e TSC Araci Corrêa está localizada a ETE Nova Chacrão. A unidade foi constatada como desativada na fiscalização regular ocorrida no ano de 2023, por força de decisão judicial. Para o ano de 2024, a unidade segue desativada. O projeto que esta sendo executado consiste tem como objetivo encaminhar o esgoto bruto coletado nas demais unidades diretamente a esta ETE. A figura 11 identifica a situação atual da ETE Nova Chacrão. Não foi possível obter acesso à unidade devido à impossibilidade de abrir o cadeado do portão. No entanto, foi possível realizar registro fotográfico da unidade, constatando a situação.



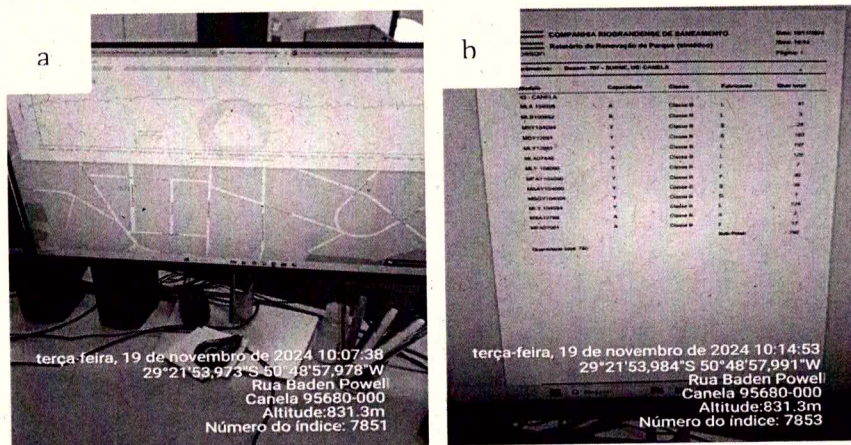
Figura 11: ETE Nova Chacrão desativada.



## 2.3 ATENDIMENTO COMERCIAL

O atendimento aos usuários é realizado na Rua Baden Powell, n. 202, Canela/RS. O prédio comercial é limpo e organizado e possui uma área para atendimento ao público. Na sala de espera para atendimento estavam disponíveis aos usuários: RSAE/Agesan-RS, as tarifas em vigor, a carta de serviços e o código de defesa do consumidor. Esta unidade possui o terminal de autoatendimento da Corsan em funcionamento. No local, também é possível realizar o acompanhamento do programa de controle de pressões da rede de distribuição do SAA do município e a expedição de ordens de serviço (OS) para substituição de hidrômetros no município. Atualmente, há aproximadamente 780 hidrômetros a substituir no SAA.

Figura 12: Monitoramento do SAA no local do atendimento comercial. a) Monitoramento de pressões na rede distribuição; b) relatório sintético de hidrômetros a substituir.



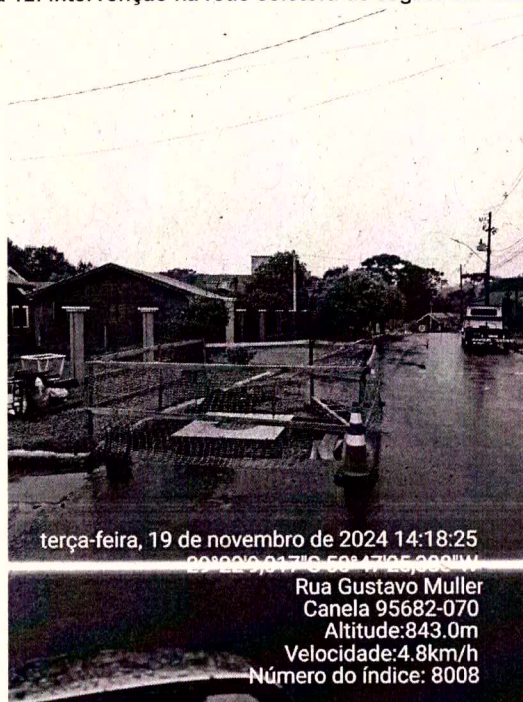
A equipe de fiscalização da AGESAN-RS também verificou o andamento do cumprimento das Obrigações Adicionais firmadas no Termo Aditivo Para Adequação Do Contrato Vigente Ao Regime De Concessão De Serviço Público E Outras Avenças E Respectiva Consolidação (TAAC) referente ao município de Canela/RS.

Conforme supramencionado, as alterações verificadas na área do TSC Chacrão I são oriundas do estudo de solução de tratamento de esgoto das áreas abrangidas pelos TSC. Constatou-



se obra na rede coletora de esgoto para afins de adequação da alteração do encaminhamento do esgoto bruto do TSC para a ETE Nova Chacrão. Destaca-se que esta ETE encontra-se desativada. A figura 12 identifica a obra na rede coletora. No entanto, nas demais unidades não foram constatadas alterações pertinentes ao referido estudo no momento da fiscalização. No que se refere ao estudo para identificação das principais fontes de poluição do Arroio Caracol, com o implemento das obras necessária para o adequado sistema de esgotamento sanitário da localidade, não foram apresentadas evidências acerca da finalização do referido estudo.

Figura 12: Intervenção na rede coletora de esgoto em Canela/RS.



### 3. CONSIDERAÇÕES FINAIS

A partir da fiscalização executada, foram identificadas não-conformidades (NC) que seguem anexas a este relatório, no documento intitulado Termo de Não-Conformidades (TNC). A partir da fiscalização direta foram geradas 61 NC referentes ao Sistema de Abastecimento de Água e de Esgotamento Sanitário do município de Canela.

Deve a Prestadora dos Serviços providenciar, pessoalmente ou por provocação aos terceiros competentes, a conformação dos itens descritos, relativos às suas instalações, seus equipamentos e seus serviços, com o intuito de concorrer para uma prestação eficiente dos serviços públicos de abastecimento de água, objetivando o pleno atendimento dos seus usuários e a proteção do meio ambiente.



## ENCERRAMENTO

Estes signatários apresentam o presente trabalho concluído, constando de 13 (treze) folhas digitadas apenas de um lado, rubricadas, exceto esta última que segue devidamente datada e assinada, colocando-se à disposição para esclarecimentos.

Porto Alegre, 16 de dezembro de 2024.

Documento assinado digitalmente  
**gov.br** DANIEL LUZ DOS SANTOS  
Data: 16/01/2025 16:25:25-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Daniel Luz Dos Santos  
Coordenador de Fiscalização  
Agesan-RS

Documento assinado digitalmente  
**gov.br** SAMUEL BERNARDO DA LUZ  
Data: 27/12/2024 08:57:27-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Samuel Bernardo Da Luz  
Agente De Fiscalização  
Agesan-RS

Documento assinado digitalmente  
**gov.br** LORENZO CURE DAS NEVES  
Data: 24/12/2024 09:50:49-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Lorenzo Cure Das Neves  
Agente De Fiscalização  
Agesan-RS

De acordo,

Documento assinado digitalmente  
**gov.br** EMANUELE BAIFUS MANKE  
Data: 26/12/2024 16:54:37-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>

Emanuele Baifus Manke  
Diretora de Regulação  
Agesan-RS



## ANEXO I

### TERMO DE NÃO CONFORMIDADE (TNC)

TNC N.: 1762/2024

#### 1. ÓRGÃO FISCALIZADOR

RAZÃO SOCIAL: Agência Reguladora Intermunicipal de Saneamento do Rio Grande do Sul (AGESAN-RS)  
ENDEREÇO: Rua Félix da Cunha, n. 1009 – Sala 802, Floresta - Porto Alegre/RS  
TELEFONE E EMAIL: (51) 2500-7235; fiscalizacao@agesan-rs.com.br

#### 2. CONCESSIONÁRIA

RAZÃO SOCIAL: Companhia Riograndense de Saneamento (CORSAN)  
ENDEREÇO: Rua Caldas Jr., n. 120, 18º andar, Centro Histórico, Porto Alegre/RS  
TELEFONE E EMAIL: (51) 3215-5400; deret@corsan.com.br

#### 3. RESUMO DO TERMO DE NÃO CONFORMIDADE

Na ação de fiscalização, sobre as condições técnico-operacionais e comerciais para verificação da qualidade de atendimento do sistema de abastecimento de água e de esgotamento sanitário no município de Canela/RS, bem como sobre as demais obrigações do prestador junto aos usuários e à AGESAN-RS, foram constatados procedimentos que devem estar de acordo com os regulamentos da AGESAN-RS, com o instrumento contratual e com a Legislação em vigor. Os fatos apurados pela equipe de fiscalização da AGESAN-RS, no ato realizado nos dias 18 e 19/11/2024 estão detalhados no Anexo I e as ações a serem implantadas pela concessionária, bem como seus prazos, são descritos no Anexo II. Conforme Resolução AGO 002/2020, a não correção da transgressão no prazo estabelecido pela Agência Reguladora poderá resultar na aplicação da multa diária.

#### 4. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO DE FISCALIZAÇÃO

NOME: Lorenzo Cure Das Neves  
TELEFONE: (51) 2500-7235

CARGO: Agente de Fiscalização  
EMAIL: fiscalizacao@agesan-rs.com.br

NOME: Samuel Bernardo Da Luz  
TELEFONE: (51) 2500-7235

CARGO: Agente de Fiscalização  
EMAIL: fiscalizacao@agesan-rs.com.br

#### 5. RESPONSÁVEL PELA EMISSÃO DO TNC

NOME: Lorenzo Cure Das Neves  
TELEFONE: (51) 2500-7235

CARGO: Agente de Fiscalização  
EMAIL: fiscalizacao@agesan-rs.com.br

Porto Alegre, 16 de dezembro de 2024.

gov.br

Documento assinado digitalmente  
**LORENZO CURE DAS NEVES**  
Data: 24/12/2024 09:50:49-0300  
Verifique em <https://validar.itl.gov.br>

Lorenzo Cure Das Neves  
Agente de fiscalização

De acordo,

gov.br

Documento assinado digitalmente  
**EMANUELE BAIFUS MANKE**  
Data: 26/12/2024 16:54:37-0300  
Verifique em <https://validar.itl.gov.br>

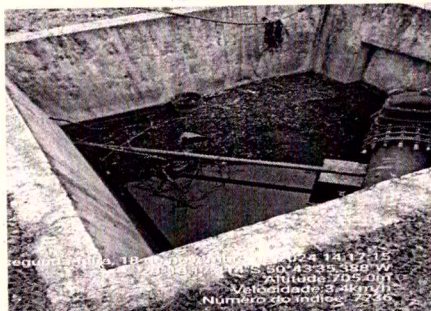
Emanuele Baifus Manke  
Diretora de Regulação



## ANEXOS I e II - 1762/2024 - TNC

| NC    | CÓDIGO DA NC | UNIDADE          | CAPTAÇÃO SUPERFICIAL -Rio Santa Cruz                           |
|-------|--------------|------------------|----------------------------------------------------------------|
| 1     | A1.13        | CONSTATAÇÃO      | Ausência de dispositivo de proteção contra queda.              |
| GRUPO | PRAZO        | NÃO CONFORMIDADE | Não proporcionar a segurança das edificações e dos operadores. |
| 2     | 365 dias     | OBSERVAÇÃO       |                                                                |

REGISTRO 1



REGISTRO 2



| NC    | CÓDIGO DA NC | UNIDADE          | CAPTAÇÃO SUPERFICIAL -Rio Santa Cruz                     |
|-------|--------------|------------------|----------------------------------------------------------|
| 2     | A1.14        | CONSTATAÇÃO      | Presença de vegetação alta na caixa de manobra.          |
| GRUPO | PRAZO        | NÃO CONFORMIDADE | Falta de conservação e manutenção preventiva de unidade. |
| 2     | 365 dias     | OBSERVAÇÃO       |                                                          |

REGISTRO 1

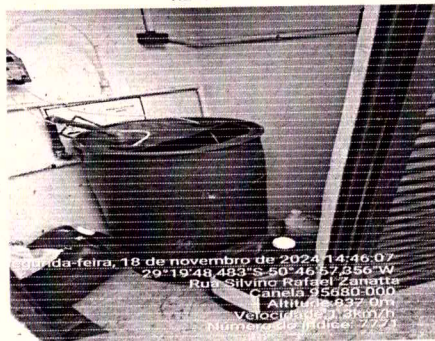


REGISTRO 2

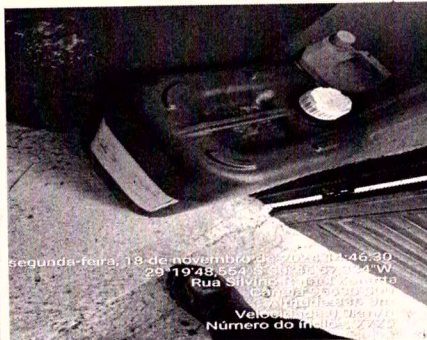


| NC    | CÓDIGO DA NC | UNIDADE          | CAPTAÇÃO SUBTERRÂNEA - Poço Jardim Das Fontes                             |
|-------|--------------|------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| 3     | A2.10        | CONSTATAÇÃO      | Acúmulo de embalagens vazias de produtos químicos no local de tratamento. |
| GRUPO | PRAZO        | NÃO CONFORMIDADE | Acúmulo de resíduos em local inapropriado e/ou armazenamento inadequado.  |
| 2     | 90 dias      | OBSERVAÇÃO       |                                                                           |

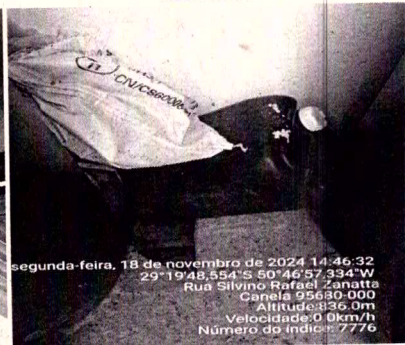
REGISTRO 1



REGISTRO 2



REGISTRO 3





## ANEXOS I e II - 1762/2024 - TNC

| NC    | CÓDIGO DA NC | UNIDADE          | CAPTAÇÃO SUBTERRÂNEA - Poço Jardim Das Fontes                                                                 |
|-------|--------------|------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 4     | A2.22        | CONSTATAÇÃO      | A tampa das tinas estão abertas, não protegendo as soluções de tratamento contra entrada de agentes externos. |
| GRUPO | PRAZO        | NÃO CONFORMIDADE | Falta de conservação e manutenção preventiva de unidade.                                                      |
| 2     | 365 dias     | OBSERVAÇÃO       |                                                                                                               |

REGISTRO 1



REGISTRO 2



| NC    | CÓDIGO DA NC | UNIDADE          | ESTAÇÃO DE BOMBEAMENTO DE ÁGUA - EBAT-07               |
|-------|--------------|------------------|--------------------------------------------------------|
| 5     | A3.1         | CONSTATAÇÃO      | Ausência de placa de identificação da unidade.         |
| GRUPO | PRAZO        | NÃO CONFORMIDADE | Inexistência de placa de identificação da área da EBA. |
| 2     | 365 dias     | OBSERVAÇÃO       |                                                        |

REGISTRO 1



| NC    | CÓDIGO DA NC | UNIDADE          | ESTAÇÃO DE BOMBEAMENTO DE ÁGUA - EBAT-07                 |
|-------|--------------|------------------|----------------------------------------------------------|
| 6     | A3.9         | CONSTATAÇÃO      | Vegetação alta presente na unidade.                      |
| GRUPO | PRAZO        | NÃO CONFORMIDADE | Falta de conservação e manutenção preventiva de unidade. |
| 2     | 365 dias     | OBSERVAÇÃO       |                                                          |

REGISTRO 1



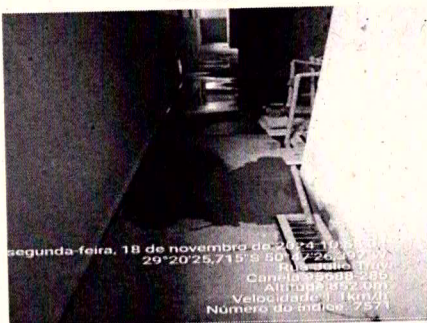


## ANEXOS I e II - 1762/2024 - TNC

| NC    | CÓDIGO DA NC | UNIDADE          | ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ÁGUA - ETA II                                               |
|-------|--------------|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| 7     |              | CONSTATAÇÃO      | Não apresentar à AGESAN-RS o cronograma de conclusão das obras realizadas na ETA II. |
| GRUPO | PRAZO        | NÃO CONFORMIDADE | Deixar de prestar informações ao órgão fiscalizatório.                               |
| 2     | 90 dias      | OBSERVAÇÃO       |                                                                                      |

| NC    | CÓDIGO DA NC | UNIDADE          | ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ÁGUA - ETA II                                                       |
|-------|--------------|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| 8     | A4.13        | CONSTATAÇÃO      | Infiltração aparente na parede da área de dosagem de produtos químicos localizada na ETA II. |
| GRUPO | PRAZO        | NÃO CONFORMIDADE | Perda de água e/ou não executar redução de perdas.                                           |
| 2     | 365 dias     | OBSERVAÇÃO       |                                                                                              |

REGISTRO 1

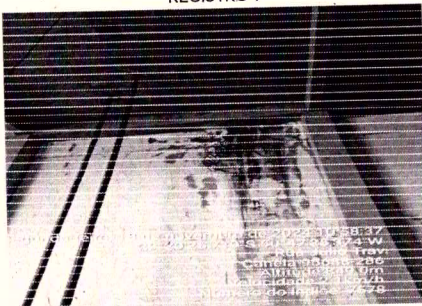


REGISTRO 2



| NC    | CÓDIGO DA NC | UNIDADE          | ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ÁGUA - ETA II                   |
|-------|--------------|------------------|----------------------------------------------------------|
| 9     | A4.17        | CONSTATAÇÃO      | Vegetação incrustada na parede.                          |
| GRUPO | PRAZO        | NÃO CONFORMIDADE | Falta de conservação e manutenção preventiva de unidade. |
| 2     | 365 dias     | OBSERVAÇÃO       |                                                          |

REGISTRO 1





## ANEXOS I e II - 1762/2024 - TNC

| NC    | CÓDIGO DA NC | UNIDADE          | ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ÁGUA - ETA II                                   |
|-------|--------------|------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| 10    | A4.17        | CONSTATAÇÃO      | Material de obra desorganizado perto do bloco hidráulico da ETA II.      |
| GRUPO | PRAZO        | NÃO CONFORMIDADE | Acúmulo de resíduos em local inapropriado e/ou armazenamento inadequado. |
| 2     | 90 dias      | OBSERVAÇÃO       | Obra parada de expansão da unidade.                                      |

REGISTRO 1



REGISTRO 2



| NC    | CÓDIGO DA NC | UNIDADE          | ÁREA COMERCIAL                                                                                  |
|-------|--------------|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 11    | AE1.1        | CONSTATAÇÃO      | Não apresentado evidência de execução de plano de aferição de macromedidores instalados no SAA. |
| GRUPO | PRAZO        | NÃO CONFORMIDADE | Perda de água e/ou não executar redução de perdas.                                              |
| 2     | 365 dias     | OBSERVAÇÃO       |                                                                                                 |

| NC    | CÓDIGO DA NC | UNIDADE          | ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ÁGUA - ETA II                                                                                                                                                                                                                          |
|-------|--------------|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 12    | A4.17        | CONSTATAÇÃO      | Vertedores dos decantadores afogados.                                                                                                                                                                                                                           |
| GRUPO | PRAZO        | NÃO CONFORMIDADE | Vertedores dos decantadores afogados.                                                                                                                                                                                                                           |
| 2     | 365 dias     | OBSERVAÇÃO       | Foi informado no momento da fiscalização o acionamento da ETA compacta da unidade para complementação de vazão de água tratada produzida na unidade. Obra parada de expansão da unidade. Nesse contexto, nota-se afogamento dos vertedores para atender demanda |

REGISTRO 1



REGISTRO 2





## ANEXOS I e II - 1762/2024 - TNC

| NC    | CÓDIGO DA NC | UNIDADE          | ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ÁGUA - ETA II                                                                                            |
|-------|--------------|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 13    | A4.21        | CONSTATAÇÃO      | Não encaminhado certificado ou comprovação de treinamento de pessoal para manipulação de produtos químicos armazenados na ETA II. |
| GRUPO | PRAZO        | NÃO CONFORMIDADE | Deixar de prestar informações ao órgão fiscalizatório.                                                                            |
| 2     | 90 dias      | OBSERVAÇÃO       |                                                                                                                                   |

| NC    | CÓDIGO DA NC | UNIDADE          | ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ÁGUA - ETA II                             |
|-------|--------------|------------------|--------------------------------------------------------------------|
| 14    | A4.23        | CONSTATAÇÃO      | Verificou-se presença de animais transitando na área da ETA II.    |
| GRUPO | PRAZO        | NÃO CONFORMIDADE | Presença ou indício de presença de animais nas instalações da ETA. |
| 2     | 90 dias      | OBSERVAÇÃO       |                                                                    |

REGISTRO 1



| NC    | CÓDIGO DA NC | UNIDADE          | ÁREA COMERCIAL                                                                    |
|-------|--------------|------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| 15    | AE1.6        | CONSTATAÇÃO      | Não apresentado evidências de execução de plano de pesquisa de vazamentos no SAA. |
| GRUPO | PRAZO        | NÃO CONFORMIDADE | Perda de água e/ou não executar redução de perdas.                                |
| 2     | 365 dias     | OBSERVAÇÃO       |                                                                                   |



## ANEXOS I e II - 1762/2024 - TNC

| NC           | CÓDIGO DA NC | UNIDADE                 | ÁREA COMERCIAL                                                                                                                                                                          |
|--------------|--------------|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 16           | AE1.5        | CONSTATAÇÃO             | Não apresentado de evidências de execução de plano de substituição de redes.                                                                                                            |
| <b>GRUPO</b> | <b>PRAZO</b> | <b>NÃO CONFORMIDADE</b> | Perda de água e/ou não executar redução de perdas.                                                                                                                                      |
| 2            | 365 dias     | OBSERVAÇÃO              | Conforme documento encaminhado Anexo I - item 4.3.1, houve cerca de 110 rompimentos de rede evidenciados no Histórico de Ocorrências de rede no período de outubro/2023 a setembro/2024 |

| NC           | CÓDIGO DA NC | UNIDADE                 | LABORATÓRIO OPERACIONAL - ETA II                                               |
|--------------|--------------|-------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| 17           | 9.13         | CONSTATAÇÃO             | Alguns armários e gavetas utilizados no laboratório não possuem identificação. |
| <b>GRUPO</b> | <b>PRAZO</b> | <b>NÃO CONFORMIDADE</b> | Falta de conservação e manutenção preventiva de unidade.                       |
| 2            | 365 dias     | OBSERVAÇÃO              |                                                                                |

REGISTRO 1



| NC           | CÓDIGO DA NC | UNIDADE                 | LABORATÓRIO OPERACIONAL - ETA II                                                                                     |
|--------------|--------------|-------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 18           | 9.20         | CONSTATAÇÃO             | Os resultados das análises de cloro para desinfecção não foram adequadamente transferidos ao Boletim SISÁGUA mensal. |
| <b>GRUPO</b> | <b>PRAZO</b> | <b>NÃO CONFORMIDADE</b> | Deixar de prestar informações ao órgão fiscalizador.                                                                 |
| 2            | 90 dias      | OBSERVAÇÃO              | Situação observadas com referências nos dados dos meses de junho, julho, agosto e setembro de 2024.                  |

REGISTRO 1

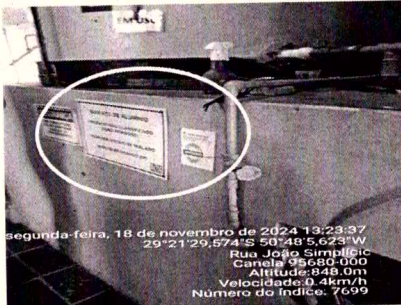
| Desinfecção (Cloro Residual Livre) | Saída do tratamento                  |      |  |
|------------------------------------|--------------------------------------|------|--|
|                                    | Número de amostras analisadas        | 17   |  |
|                                    | Percentil 95                         | 2,20 |  |
|                                    | Número de dados > 5,0 mg/L           | 0    |  |
|                                    | Número de dados >= 0,2 e <= 5,0 mg/L | 3    |  |
|                                    | Número de dados < 0,2 mg/L           | 0    |  |



## ANEXOS I e II - 1762/2024 - TNC

| NC           | CÓDIGO DA NC | UNIDADE                 | ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ÁGUA - ETA I                                                                                                                              |
|--------------|--------------|-------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 19           | A4.17        | CONSTATAÇÃO             | A placa de identificação do produto químico indica ser sulfato de alumínio, mas está sendo utilizado efetivamente para tratamento o policloreto de alumínio (PAC). |
| <b>GRUPO</b> | <b>PRAZO</b> | <b>NÃO CONFORMIDADE</b> | Armazenamento inadequado de produtos químicos.                                                                                                                     |
| 2            | 90 dias      | OBSERVAÇÃO              |                                                                                                                                                                    |

REGISTRO 1



| NC           | CÓDIGO DA NC | UNIDADE                 | ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ÁGUA - ETA I                    |
|--------------|--------------|-------------------------|----------------------------------------------------------|
| 20           | A4.17        | CONSTATAÇÃO             | Estrutura danificada do bloco hidráulico.                |
| <b>GRUPO</b> | <b>PRAZO</b> | <b>NÃO CONFORMIDADE</b> | Falta de conservação e manutenção preventiva de unidade. |
| 2            | 365 dias     | OBSERVAÇÃO              |                                                          |

REGISTRO 1



REGISTRO 2

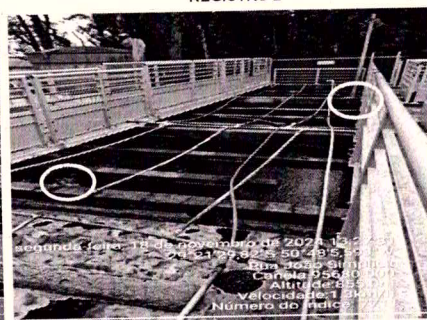


| NC           | CÓDIGO DA NC | UNIDADE                 | ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ÁGUA - ETA I                         |
|--------------|--------------|-------------------------|---------------------------------------------------------------|
| 21           | A4.17        | CONSTATAÇÃO             | Presença de vegetação em diversos pontos do bloco hidráulico. |
| <b>GRUPO</b> | <b>PRAZO</b> | <b>NÃO CONFORMIDADE</b> | Falta de conservação e manutenção preventiva de unidade.      |
| 2            | 365 dias     | OBSERVAÇÃO              |                                                               |

REGISTRO 1



REGISTRO 2





## ANEXOS I e II - 1762/2024 - TNC

| NC    | CÓDIGO DA NC | UNIDADE          | ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ÁGUA - ETA I                          |
|-------|--------------|------------------|----------------------------------------------------------------|
| 22    | A4.17        | CONSTATAÇÃO      | O cercamento do bloco hidráulico está incompleto.              |
| GRUPO | PRAZO        | NÃO CONFORMIDADE | Não proporcionar a segurança das edificações e dos operadores. |
| 2     | 365 dias     | OBSERVAÇÃO       |                                                                |

REGISTRO 1



REGISTRO 2



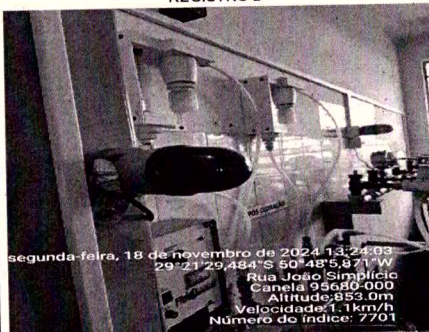
| NC    | CÓDIGO DA NC | UNIDADE          | ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ÁGUA - ETA I                                                                                                    |
|-------|--------------|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 23    | A4.21        | CONSTATAÇÃO      | Não encaminhar à AGESAN-RS o certificado de conclusão ou documento de comprovação de treinamento da equipe técnica de operação da ETA I. |
| GRUPO | PRAZO        | NÃO CONFORMIDADE | Deixar de prestar informações ao órgão fiscalizatório.                                                                                   |
| 2     | 90 dias      | OBSERVAÇÃO       |                                                                                                                                          |

| NC    | CÓDIGO DA NC | UNIDADE          | ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ÁGUA - ETA I                                                                            |
|-------|--------------|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 24    | A4.22        | CONSTATAÇÃO      | A FISPQ do cloro gás utilizado para tratamento na unidade não está instalada no local de armazenamento do mesmo. |
| GRUPO | PRAZO        | NÃO CONFORMIDADE | Não proporcionar a segurança das edificações e dos operadores.                                                   |
| 2     | 180 dias     | OBSERVAÇÃO       |                                                                                                                  |

REGISTRO 1



REGISTRO 2

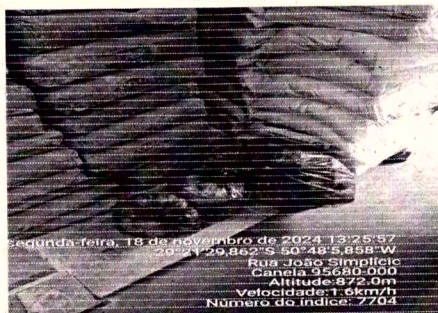




## ANEXOS I e II - 1762/2024 - TNC

| NC    | CÓDIGO DA NC | UNIDADE          | ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ÁGUA - ETA I                                      |
|-------|--------------|------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| 25    | A4.24        | CONSTATAÇÃO      | Resíduos sólidos acumulados na área de armazenamento de produtos químicos. |
| GRUPO | PRAZO        | NÃO CONFORMIDADE | Acúmulo de resíduos em local inadequado e/ou armazenamento inadequado.     |
| 2     | 90 dias      | OBSERVAÇÃO       |                                                                            |

REGISTRO 1



| NC    | CÓDIGO DA NC | UNIDADE          | LABORATÓRIO OPERACIONAL - ETA I                                                                                      |
|-------|--------------|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 26    | 9.20         | CONSTATAÇÃO      | Os resultados das análises de cloro para desinfecção não foram adequadamente transferidos ao Boletim SISÁGUA mensal. |
| GRUPO | PRAZO        | NÃO CONFORMIDADE | Deixar de prestar informações ao órgão fiscalizatório.                                                               |
| 2     | 90 dias      | OBSERVAÇÃO       | Situação observadas com referências nos dados dos meses de junho, julho, agosto e setembro de 2024.                  |

REGISTRO 1

| Saída do tratamento                        |                                      |      |  |
|--------------------------------------------|--------------------------------------|------|--|
| Desinfecção (15)<br>(Cloro Residual Livre) | Número de amostras analisadas        | 370  |  |
|                                            | Percentil 95                         | 1.63 |  |
|                                            | Número de dados > 5,0 mg/L           | 0    |  |
|                                            | Número de dados >= 0,2 e <= 5,0 mg/L | 0    |  |
|                                            | Número de dados < 0,2 mg/L           | 0    |  |

| NC    | CÓDIGO DA NC | UNIDADE          | ESTAÇÃO DE BOMBEAMENTO DE ÁGUA TRATADA - EBAT - 05                         |
|-------|--------------|------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| 27    | -            | CONSTATAÇÃO      | Ausência de bomba reserva instalada na unidade.                            |
| GRUPO | PRAZO        | NÃO CONFORMIDADE | Ausência de bomba reserva devidamente instalada para acionamento imediato. |
| 2     | 180 dias     | OBSERVAÇÃO       |                                                                            |

REGISTRO 1





**ANEXOS I e II - 1762/2024 - TNC**

| NC    | CÓDIGO DA NC | UNIDADE          | RESERVATÓRIO - R-01 - apoiado de concreto - ETA II                                                 |
|-------|--------------|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 28    | A5.11        | CONSTATAÇÃO      | Não encaminhar à AGESAN-RS o certificado de limpeza de reservatório atualizado para o ano de 2024. |
| GRUPO | PRAZO        | NÃO CONFORMIDADE | Não prever a limpeza de reservatório de água no intervalo mínimo de um ano.                        |
| 2     | 180 dias     | OBSERVAÇÃO       | Data da última limpeza: 07/08/2023 - Anexo I - Item 4.8                                            |

| NC    | CÓDIGO DA NC | UNIDADE          | RESERVATÓRIO - R-03 - apoiado de concreto - ETA I                                                  |
|-------|--------------|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 29    | A5.11        | CONSTATAÇÃO      | Não encaminhar à AGESAN-RS o certificado de limpeza de reservatório atualizado para o ano de 2024. |
| GRUPO | PRAZO        | NÃO CONFORMIDADE | Não prever a limpeza de reservatório de água no intervalo mínimo de um ano.                        |
| 2     | 180 dias     | OBSERVAÇÃO       | Data da última limpeza: 07/08/2023 - Anexo I - Item 4.8                                            |

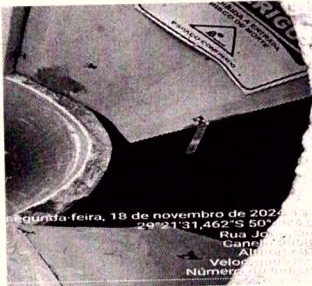
| NC    | CÓDIGO DA NC | UNIDADE          | RESERVATÓRIO - R-05 - elevado - ETA I                                                              |
|-------|--------------|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 30    | A5.11        | CONSTATAÇÃO      | Não encaminhar à AGESAN-RS o certificado de limpeza de reservatório atualizado para o ano de 2024. |
| GRUPO | PRAZO        | NÃO CONFORMIDADE | Não prever a limpeza de reservatório de água no intervalo mínimo de um ano.                        |
| 2     | 180 dias     | OBSERVAÇÃO       | Data da última limpeza: 07/08/2023 - Anexo I - Item 4.8                                            |



**ANEXOS I e II - 1762/2024 - TNC**

|       |              |                  |                                                                                                  |
|-------|--------------|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NC    | CÓDIGO DA NC | UNIDADE          | RESERVATÓRIO - R-05 - elevado - ETA I                                                            |
| 31    | A5.5         | CONSTATAÇÃO      | A tampa de inspeção no topo do reservatório está aberta.                                         |
| GRUPO | PRAZO        | NÃO CONFORMIDADE | Ausência de abertura de inspeção fechada com tampa inteiriça dotada de dispositivo e travamento. |
| 2     | 180 dias     | OBSERVAÇÃO       |                                                                                                  |

## REGISTRO 1



| NC    | CÓDIGO DA NC | UNIDADE          | RESERVATÓRIO - R-04 - elevado - ETA I                                                              |
|-------|--------------|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 32    | A5.11        | CONSTATAÇÃO      | Não encaminhar à AGESAN-RS o certificado de limpeza de reservatório atualizado para o ano de 2024. |
| GRUPO | PRAZO        | NÃO CONFORMIDADE | Não prever a limpeza de reservatório de água no intervalo mínimo de um ano.                        |
| 2     | 180 dias     | OBSERVAÇÃO       | Data da última limpeza: 07/08/2023 - Anexo I - Item 4.8                                            |

| NC    | CÓDIGO DA NC | UNIDADE          | TANQUE SÉPTICO COLETIVO - TSC São Luiz                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-------|--------------|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 33    | E.14         | CONSTATAÇÃO      | Conforme análise do documento enviado em atendimento ao solicitado Anexo I - item 5.5 - referente à unidade, os dados referentes ao monitoramento mensal dos parâmetros DBO e DQO para o efluente bruto e o efluente tratado excedem o valor estabelecido na Licença de Operação nos meses de 07/2023, 08/2023, 10/2023, 11/2023, 12/2023, 01/2024, 02/2024, 03/2024, 04/2024, 05/2024, 06/2024 e 07/2024. |
| GRUPO | PRAZO        | NÃO CONFORMIDADE | Não atender a todos os padrões de emissão estabelecidos na licença.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 2     | 180 dias     | OBSERVAÇÃO       | Destaca-se que o preenchimento do monitoramento mensal está incompleto para o ano de 2024. Os valores máximos de DBO e DQO estabelecidos na Licença de Operação 05124/2020 vigente para a unidade são 100 mg O <sub>2</sub> . L <sup>-1</sup> e 300 mg O <sub>2</sub> . L <sup>-1</sup>                                                                                                                    |

REGISTRO 1

[illegible]

## REGISTRO 2

[illegible]



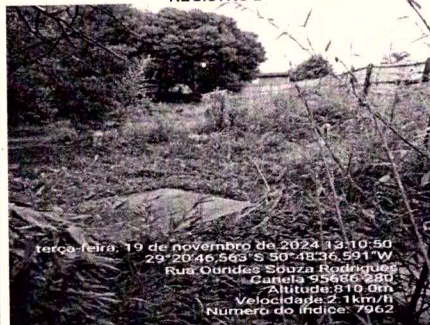
## ANEXOS I e II - 1762/2024 - TNC

| NC    | CÓDIGO DA NC | UNIDADE          | TANQUE SÉPTICO COLETIVO - TSC São Luiz                   |
|-------|--------------|------------------|----------------------------------------------------------|
| 34    | E3.12        | CONSTATAÇÃO      | Vegetação alta na unidade.                               |
| GRUPO | PRAZO        | NÃO CONFORMIDADE | Falta de conservação e manutenção preventiva de unidade. |
| 2     | 365 dias     | OBSERVAÇÃO       |                                                          |

REGISTRO 1



REGISTRO 2



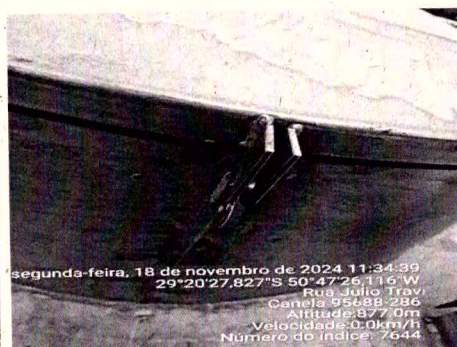
| NC    | CÓDIGO DA NC | UNIDADE          | RESERVATÓRIO - R-12 - apoiado - inox - ETA II                                                      |
|-------|--------------|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 35    | A5.11        | CONSTATAÇÃO      | Não encaminhar à AGESAN-RS o certificado de limpeza de reservatório atualizado para o ano de 2024. |
| GRUPO | PRAZO        | NÃO CONFORMIDADE | Não prever a limpeza de reservatório de água no intervalo mínimo de um ano.                        |
| 2     | 180 dias     | OBSERVAÇÃO       | Data da última limpeza: 14/06/2023 - Anexo I - Item 4.8.                                           |

| NC    | CÓDIGO DA NC | UNIDADE          | RESERVATÓRIO - R-14 - elevado - inox - ETA II                                                    |
|-------|--------------|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 36    | A5.5         | CONSTATAÇÃO      | A tampa de inspeção no topo do reservatório não possui travamento adequado.                      |
| GRUPO | PRAZO        | NÃO CONFORMIDADE | Ausência de abertura de inspeção fechada com tampa inteiriça dotada de dispositivo e travamento. |
| 2     | 180 dias     | OBSERVAÇÃO       |                                                                                                  |

REGISTRO 1



REGISTRO 2

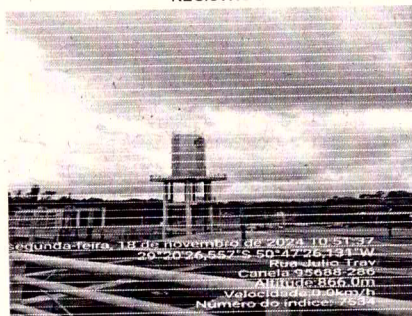




## ANEXOS I e II - 1762/2024 - TNC

| NC    | CÓDIGO DA NC | UNIDADE          | RESERVATÓRIO - R-14 - elevado - inox - ETA II      |
|-------|--------------|------------------|----------------------------------------------------|
| 37    | A5.7         | CONSTATAÇÃO      | Vazamento de água no reservatório.                 |
| GRUPO | PRAZO        | NÃO CONFORMIDADE | Perda de água e/ou não executar redução de perdas. |
| 2     | 365 dias     | OBSERVAÇÃO       |                                                    |

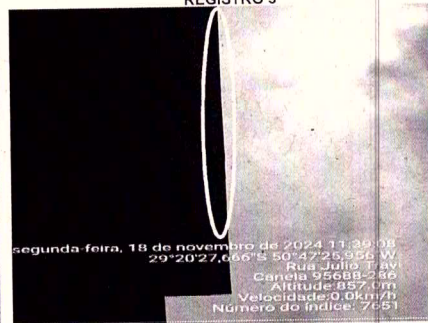
REGISTRO 1



REGISTRO 2



REGISTRO 3



| NC    | CÓDIGO DA NC | UNIDADE          | RESERVATÓRIO - R-14 - elevado - inox - ETA II                                                      |
|-------|--------------|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 38    | A5.11        | CONSTATAÇÃO      | Não encaminhar à AGESAN-RS o certificado de limpeza de reservatório atualizado para o ano de 2024. |
| GRUPO | PRAZO        | NÃO CONFORMIDADE | Não prever a limpeza de reservatório de água no intervalo mínimo de um ano.                        |
| 2     | 180 dias     | OBSERVAÇÃO       | Data da última limpeza: 01/09/2022 - Anexo I - Item 4.8                                            |

| NC    | CÓDIGO DA NC | UNIDADE          | RESERVATÓRIO - R-10 - elevado - concreto                |
|-------|--------------|------------------|---------------------------------------------------------|
| 39    | A5.1         | CONSTATAÇÃO      | Ausência de placa de identificação da unidade.          |
| GRUPO | PRAZO        | NÃO CONFORMIDADE | Inexistência de placa de identificação do reservatório. |
| 2     | 365 dias     | OBSERVAÇÃO       |                                                         |

REGISTRO 1





## ANEXOS I e II - 1762/2024 - TNC

| NC    | CÓDIGO DA NC | UNIDADE          | TANQUE SÉPTICO COLETIVO - TSC São Luiz                                                    |
|-------|--------------|------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| 40    | E3.7         | CONSTATAÇÃO      | Ausência de documentação de movimentação de lodo recolhido da unidade para o ano de 2024. |
| GRUPO | PRAZO        | NÃO CONFORMIDADE | Deixar de prestar informações ao órgão fiscalizador.                                      |
| 2     | 90 dias      | OBSERVAÇÃO       | O documento encaminhado em atendimento ao solicitado ao Anexo I é datado de 2022.         |

### REGISTRO 1



Fundação Estadual de Proteção Ambiental Henrique Luis Roessler - RS

Página 1 de 1

MANIFESTO DE TRANSPORTE DE RESÍDUOS

MTR nº 2112631683

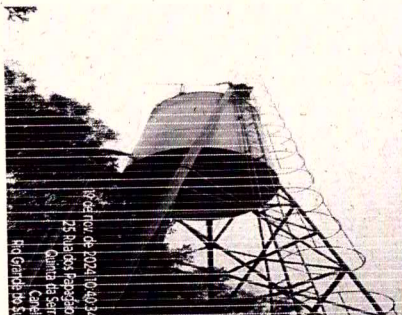


Identificação do Gerador

Rua: Rua Santa Cruz, 100 - JARDIM SÃO LUIS - 91210-000  
Cidade: São Paulo - SP  
Estado: SP  
CNPJ: 02.957.790/0001-91  
Nome do Responsável pela Entrega: [ ]  
Assinatura: [ ]  
Data: 19/11/2024

| NC    | CÓDIGO DA NC | UNIDADE          | RESERVATÓRIO - R-06 -Junto com R-08 e EBAT-05           |
|-------|--------------|------------------|---------------------------------------------------------|
| 41    | A5.1         | CONSTATAÇÃO      | Ausência de placa de identificação da unidade           |
| GRUPO | PRAZO        | NÃO CONFORMIDADE | Inexistência de placa de identificação do reservatório. |
| 2     | 365 dias     | OBSERVAÇÃO       |                                                         |

### REGISTRO 1



### REGISTRO 2



### REGISTRO 3



| NC    | CÓDIGO DA NC | UNIDADE          | RESERVATÓRIO - R-06 -Junto com R-08 e EBAT-05                                                      |
|-------|--------------|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 42    | A5.11        | CONSTATAÇÃO      | Não encaminhar à AGESAN-RS o certificado de limpeza de reservatório atualizado para o ano de 2024. |
| GRUPO | PRAZO        | NÃO CONFORMIDADE | Não prever a limpeza de reservatório de água no intervalo mínimo de um ano.                        |
| 2     | 180 dias     | OBSERVAÇÃO       | Data da última limpeza: 09/08/2023 - Anexo I - Item 4.8                                            |



## ANEXOS I e II - 1762/2024 - TNC

| NC    | CÓDIGO DA NC | UNIDADE          | RESERVATÓRIO - R-07                                                                                |
|-------|--------------|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 43    | A5.11        | CONSTATAÇÃO      | Não encaminhar à AGESAN-RS o certificado de limpeza de reservatório atualizado para o ano de 2024. |
| GRUPO | PRAZO        | NÃO CONFORMIDADE | Não prever a limpeza de reservatório de água no intervalo mínimo de um ano.                        |
| 2     | 180 dias     | OBSERVAÇÃO       | Data da última limpeza: 08/08/2023 - Anexo I - Item 4.8                                            |

| NC    | CÓDIGO DA NC | UNIDADE          | RESERVATÓRIO - R-11 - Junto com EBAT 06 e R-013                |
|-------|--------------|------------------|----------------------------------------------------------------|
| 44    | A5.1         | CONSTATAÇÃO      | A placa de identificação não estava adequadamente posicionada. |
| GRUPO | PRAZO        | NÃO CONFORMIDADE | Falta de conservação e manutenção preventiva de unidade.       |
| 2     | 365 dias     | OBSERVAÇÃO       |                                                                |

REGISTRO 1



REGISTRO 2



| NC    | CÓDIGO DA NC | UNIDADE          | RESERVATÓRIO - R-08 - junto EBAT 05 e R-06                                                         |
|-------|--------------|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 45    | A5.11        | CONSTATAÇÃO      | Não encaminhar à AGESAN-RS o certificado de limpeza de reservatório atualizado para o ano de 2024. |
| GRUPO | PRAZO        | NÃO CONFORMIDADE | Não prever a limpeza de reservatório de água no intervalo mínimo de um ano.                        |
| 2     | 180 dias     | OBSERVAÇÃO       | Data da última limpeza: 09/08/2023 - Anexo I - Item 4.8                                            |



## ANEXOS I e II - 1762/2024 - TNC

| NC    | CÓDIGO DA NC | UNIDADE          | ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ESGOTO - ETE Santa Terezinha    |
|-------|--------------|------------------|----------------------------------------------------------|
| 46    | E2.13        | CONSTATAÇÃO      | Vazamento aparente em uma bomba de recalque.             |
| GRUPO | PRAZO        | NÃO CONFORMIDADE | Falta de conservação e manutenção preventiva de unidade. |
| 2     | 180 dias     | OBSERVAÇÃO       |                                                          |

REGISTRO 1



REGISTRO 2



REGISTRO 3

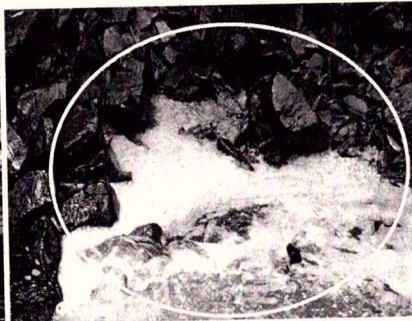


| NC    | CÓDIGO DA NC | UNIDADE          | ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ESGOTO - ETE Santa Terezinha                                                                                                                                            |
|-------|--------------|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 47    | E2.27        | CONSTATAÇÃO      | Presença de espuma no ponto de lançamento do efluente tratado no corpo hídrico receptor.                                                                                                         |
| GRUPO | PRAZO        | NÃO CONFORMIDADE | Não atender a todos os padrões de emissão estabelecidos na licença.                                                                                                                              |
| 2     | 180 dias     | OBSERVAÇÃO       | O item 2.2 da Licença de Operação n. 01871/2022 vigente para a ETE Santa Terezinha estabelece que o lançamento de efluentes não poderá causar o surgimento de espumas no corpo hídrico receptor. |

REGISTRO 1



REGISTRO 2



REGISTRO 3



| NC    | CÓDIGO DA NC | UNIDADE          | ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ESGOTO - ETE Reserva da Serra                          |
|-------|--------------|------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| 48    | E2.3         | CONSTATAÇÃO      | A unidade não possui placa de identificação.                                    |
| GRUPO | PRAZO        | NÃO CONFORMIDADE | Inexistência de placa de identificação da ETE.                                  |
| 2     | 365 dias     | OBSERVAÇÃO       | Ausência de identificação da unidade inclusive na placa de Licença de Operação. |

REGISTRO 1





## ANEXOS I e II - 1762/2024 - TNC

| NC           | CÓDIGO DA NC | UNIDADE                 | ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ESGOTO - ETE Reserva da Serra                                                                        |
|--------------|--------------|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 49           | E2.4         | CONSTATAÇÃO             | Cercamento da unidade está danificado.                                                                                        |
| <b>GRUPO</b> | <b>PRAZO</b> | <b>NÃO CONFORMIDADE</b> | Não isolar a área dando condição ao acesso de pessoas não-autorizadas e sem garantir bom estado de limpeza do local.          |
| 2            | 365 dias     | OBSERVAÇÃO              | Segundo informado no momento da fiscalização, movimentação de massa ocorrida nos eventos climáticos extremos de maio de 2024. |

REGISTRO 1

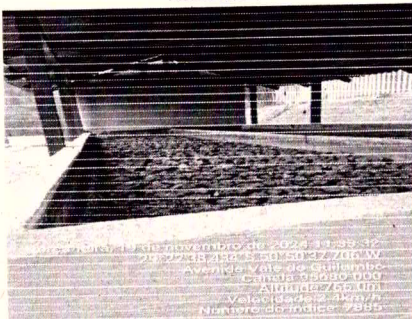


REGISTRO 2

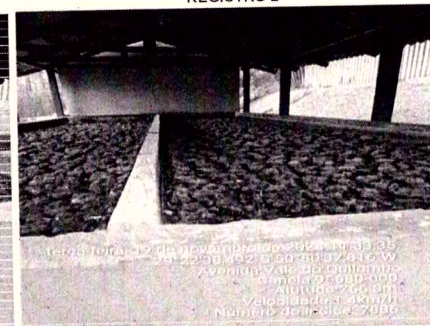


| NC           | CÓDIGO DA NC | UNIDADE                 | ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ESGOTO - ETE Reserva da Serra   |
|--------------|--------------|-------------------------|----------------------------------------------------------|
| 50           | E2.8         | CONSTATAÇÃO             | Excesso de lodo no leito de secagem.                     |
| <b>GRUPO</b> | <b>PRAZO</b> | <b>NÃO CONFORMIDADE</b> | Falta de conservação e manutenção preventiva de unidade. |
| 2            | 180 dias     | OBSERVAÇÃO              |                                                          |

REGISTRO 1

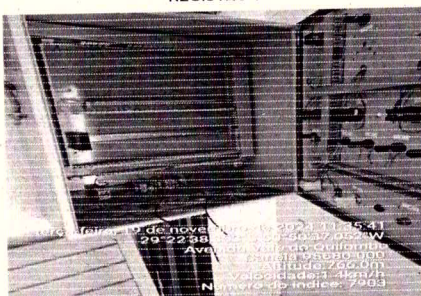


REGISTRO 2



| NC           | CÓDIGO DA NC | UNIDADE                 | ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ESGOTO - ETE Reserva da Serra             |
|--------------|--------------|-------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| 51           | E2.13        | CONSTATAÇÃO             | A fiação de energia elétrica do quadro de comando estava removida. |
| <b>GRUPO</b> | <b>PRAZO</b> | <b>NÃO CONFORMIDADE</b> | Falta de conservação e manutenção preventiva de unidade.           |
| 2            | 180 dias     | OBSERVAÇÃO              | Unidade sem energia elétrica no momento da fiscalização.           |

REGISTRO 1



REGISTRO 2

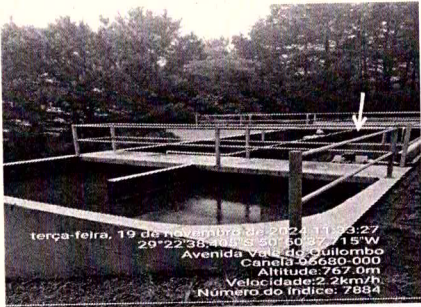




**ANEXOS I e II - 1762/2024 - TNC**

| NC    | CÓDIGO DA NC | UNIDADE          | ESTAÇÃO DE TRATAMENTO DE ESGOTO - ETE Reserva da Serra                                                           |
|-------|--------------|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 52    | -            | CONSTATAÇÃO      | Em decorrência da falta de energia elétrica, os motores de operação do valo de oxidação não estavam em operação. |
| GRUPO | PRAZO        | NÃO CONFORMIDADE | Falta de conservação e manutenção preventiva de unidade.                                                         |
| 2     | 365 dias     | OBSERVAÇÃO       | Foi informado no momento da fiscalização que os mesmos operam mediante timer.                                    |

## REGISTRO 1



REGISTRO 2



| NC    | CÓDIGO DA NC | UNIDADE          | TANQUE SÉPTICO COLETIVO - TSC Chacirão I                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-------|--------------|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 53    | E.14         | CONSTATAÇÃO      | Conforme análise do documento enviado em atendimento ao solicitado Anexo I - item 5.5 - referente à unidade, os dados referentes ao monitoramento mensal dos parâmetros DBO e DQO para o efluente bruto e o efluente tratado não estão preenchidos completamente para os meses de 07/2023, 08/2023, 09/2023, 10/2023, 11/2023, 12/2023, 01/2024, 02/2024, 03/2024, 05/2024, 06/2024 e 07/2024. |
| GRUPO | PRAZO        | NÃO CONFORMIDADE | Não atender a todos os padrões de emissão estabelecidos na licença.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 2     | 100 dias     | OBSERVAÇÃO       | O item 10.1.1 da Licença de Operação 00911/2023 vigente para unidade estabelece a frequência mensal de monitoramento dos parâmetros físico-químicos.                                                                                                                                                                                                                                           |

### REGISTRO 1

| Date       | Télévisé de 18h30 |     | Demande fréquente et dérogatoire |    |           |    | Demande dérogatoire et dérogatoire |    |           |    |
|------------|-------------------|-----|----------------------------------|----|-----------|----|------------------------------------|----|-----------|----|
|            | Alphabète         | 11  | Alphabète                        | 11 | Alphabète | 11 | Alphabète                          | 11 | Alphabète | 11 |
| 10/01/2013 | N/A               | N/A |                                  |    |           |    |                                    |    |           |    |
| 11/01/2013 | N/A               | N/A |                                  |    |           |    |                                    |    |           |    |
| 12/01/2013 | N/A               | N/A |                                  |    |           |    |                                    |    |           |    |
| 13/01/2013 | N/A               | N/A |                                  |    |           |    |                                    |    |           |    |
| 14/01/2013 | N/A               | N/A |                                  |    |           |    |                                    |    |           |    |
| 15/01/2013 | N/A               | N/A |                                  |    |           |    |                                    |    |           |    |
| 16/01/2013 | N/A               | N/A |                                  |    |           |    |                                    |    |           |    |
| 17/01/2013 | N/A               | N/A |                                  |    |           |    |                                    |    |           |    |
| 18/01/2013 | N/A               | N/A |                                  |    |           |    |                                    |    |           |    |
| 19/01/2013 | N/A               | N/A |                                  |    |           |    |                                    |    |           |    |
| 20/01/2013 | N/A               | N/A |                                  |    |           |    |                                    |    |           |    |
| 21/01/2013 | N/A               | N/A |                                  |    |           |    |                                    |    |           |    |
| 22/01/2013 | N/A               | N/A |                                  |    |           |    |                                    |    |           |    |
| 23/01/2013 | N/A               | N/A |                                  |    |           |    |                                    |    |           |    |
| 24/01/2013 | N/A               | N/A |                                  |    |           |    |                                    |    |           |    |
| 25/01/2013 | N/A               | N/A |                                  |    |           |    |                                    |    |           |    |
| 26/01/2013 | N/A               | N/A |                                  |    |           |    |                                    |    |           |    |
| 27/01/2013 | N/A               | N/A |                                  |    |           |    |                                    |    |           |    |
| 28/01/2013 | N/A               | N/A |                                  |    |           |    |                                    |    |           |    |
| 29/01/2013 | N/A               | N/A |                                  |    |           |    |                                    |    |           |    |
| 30/01/2013 | N/A               | N/A |                                  |    |           |    |                                    |    |           |    |
| 31/01/2013 | N/A               | N/A |                                  |    |           |    |                                    |    |           |    |

REGISTRO 2

| 28/06/2024 | 0.51 | Chaya |     | 524  | 523 |
|------------|------|-------|-----|------|-----|
| 29/06/2024 | 0.51 | Born  |     |      |     |
| 30/06/2024 | 0.51 | Born  |     |      |     |
| 01/07/2024 | 0.51 | Born  |     |      |     |
| 02/07/2024 | 0.51 | Chaya | 100 | +1.9 | 517 |
| 03/07/2024 | 0.51 | Chaya |     |      | 513 |
| 04/07/2024 | 0.51 | Born  |     |      |     |
| 05/07/2024 | 0.51 | Chaya |     |      |     |
| 06/07/2024 | 0.51 | Born  |     |      |     |
| 07/07/2024 | 0.51 | Chaya |     |      |     |
| 08/07/2024 | 0.51 | Chaya |     |      |     |
| 09/07/2024 | 0.51 | Chaya |     |      |     |
| 10/07/2024 | 0.51 | Chaya |     |      |     |
| 11/07/2024 | 0.51 | Born  |     |      |     |
| 12/07/2024 | 0.51 | Chaya |     |      |     |
| 13/07/2024 | 0.51 | Chaya |     |      |     |
| 14/07/2024 | 0.51 | Born  |     |      |     |
| 15/07/2024 | 0.51 | Born  |     |      |     |
| 16/07/2024 | 0.51 | Chaya |     |      |     |
| 17/07/2024 | 0.51 | Born  |     |      |     |
| 18/07/2024 | 0.51 | Born  |     |      |     |
| 19/07/2024 | 0.51 | Born  |     |      |     |
| 20/07/2024 | 0.51 | Born  |     |      |     |
| 21/07/2024 | 0.51 | Born  |     |      |     |
| 22/07/2024 | 0.51 | Born  |     |      |     |
| 23/07/2024 | 0.51 | Born  |     |      |     |
| 24/07/2024 | 0.51 | Born  |     |      |     |
| 25/07/2024 | 0.51 | Born  |     |      |     |
| 26/07/2024 | 0.51 | Born  |     |      |     |
| 27/07/2024 | 0.51 | Chaya |     |      |     |

| NC    | CÓDIGO DA NC | UNIDADE          | TANQUE SÉPTICO COLETIVO - TSC Chacirão I                               |
|-------|--------------|------------------|------------------------------------------------------------------------|
| 54    | E3.12        | CONSTATAÇÃO      | Acúmulo de resíduos sólidos na unidade.                                |
| GRUPO | PRAZO        | NÃO CONFORMIDADE | Acúmulo de resíduos em local inadequado e/ou armazenamento inadequado. |
| 2     | 90 dias      | OBSERVAÇÃO       |                                                                        |

REGISTRO 1





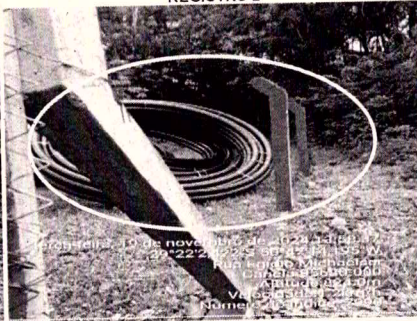
## ANEXOS I e II - 1762/2024 - TNC

| NC    | CÓDIGO DA NC | UNIDADE          | TANQUE SÉPTICO COLETIVO - TSC Chacrão II                                                                             |
|-------|--------------|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 55    | E3.4         | CONSTATAÇÃO      | Unidade não possui cercamento completo.                                                                              |
| GRUPO | PRAZO        | NÃO CONFORMIDADE | Não isolar a área dando condição ao acesso de pessoas não-autorizadas e sem garantir bom estado de limpeza do local. |
| 2     | 365 dias     | OBSERVAÇÃO       |                                                                                                                      |

REGISTRO 1



REGISTRO 2



| NC    | CÓDIGO DA NC | UNIDADE          | TANQUE SÉPTICO COLETIVO - TSC Chacrão II                         |
|-------|--------------|------------------|------------------------------------------------------------------|
| 56    | E3.7         | CONSTATAÇÃO      | Não foram encaminhados dados de recolhimento de loda da unidade. |
| GRUPO | PRAZO        | NÃO CONFORMIDADE | Deixar de prestar informações ao órgão fiscalizatório.           |
| 2     | 90 dias      | OBSERVAÇÃO       | As MTR encaminhadas são apenas do TSC Chacrão I.                 |

| NC    | CÓDIGO DA NC | UNIDADE          | TANQUE SÉPTICO COLETIVO - TSC Chacrão II                 |
|-------|--------------|------------------|----------------------------------------------------------|
| 57    | E3.12        | CONSTATAÇÃO      | Árvore caída na unidade.                                 |
| GRUPO | PRAZO        | NÃO CONFORMIDADE | Falta de conservação e manutenção preventiva de unidade. |
| 2     | 365 dias     | OBSERVAÇÃO       |                                                          |

REGISTRO 1





**ANEXOS I e II - 1762/2024 - TNC**

| NC    | CÓDIGO DA NC | UNIDADE          | TANQUE SÉPTICO COLETIVO - TSC Chacirão II                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-------|--------------|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 58    | E.14         | CONSTATAÇÃO      | Conforme análise do documento enviado em atendimento ao solicitado Anexo I - item 5.5 - referente à unidade, os dados referentes ao monitoramento mensal dos parâmetros DBO e DQO para o efluente bruto e o efluente tratado não estão preenchidos completamente para os meses de 07/2023, 08/2023, 09/2023, 10/2023, 11/2023, 12/2023, 01/2024, 02/2024, 03/2024, 04/2024, 05/2024 e 06/2024. |
| GRUPO | PRAZO        | NÃO CONFORMIDADE | Não atender a todos os padrões de emissão estabelecidos na licença.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 2     | 180 dias     | OBSERVAÇÃO       | O item 10.1.1 da Licença de Operação 00911/2023 vigente para unidade estabelece a frequência mensal de monitoramento dos parâmetros físico químicos.                                                                                                                                                                                                                                           |

REGISTRO 1

| DIA        | Total de Fichas |          |      |         |           | Distribuição por Sexo |           |         |           |         | Distribuição por Estado |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|------------|-----------------|----------|------|---------|-----------|-----------------------|-----------|---------|-----------|---------|-------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
|            | Varões          | Mulheres | TOT  | Brancos | Cordeiros | Brancos               | Cordeiros | Brancos | Cordeiros | Brancos | AC                      | AM | BA | CE | DF | ES | GO | MA | MG | MS | MT | PA | PR | PI | RN |
| 01-01-1970 | 100             | 100      | 200  | 100     | 100       | 100                   | 100       | 100     | 100       | 100     |                         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 02-01-1970 | 100             | 100      | 200  | 100     | 100       | 100                   | 100       | 100     | 100       | 100     |                         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 03-01-1970 | 100             | 100      | 200  | 100     | 100       | 100                   | 100       | 100     | 100       | 100     |                         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 04-01-1970 | 100             | 100      | 200  | 100     | 100       | 100                   | 100       | 100     | 100       | 100     |                         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 05-01-1970 | 100             | 100      | 200  | 100     | 100       | 100                   | 100       | 100     | 100       | 100     |                         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 06-01-1970 | 100             | 100      | 200  | 100     | 100       | 100                   | 100       | 100     | 100       | 100     |                         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 07-01-1970 | 100             | 100      | 200  | 100     | 100       | 100                   | 100       | 100     | 100       | 100     |                         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 08-01-1970 | 100             | 100      | 200  | 100     | 100       | 100                   | 100       | 100     | 100       | 100     |                         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 09-01-1970 | 100             | 100      | 200  | 100     | 100       | 100                   | 100       | 100     | 100       | 100     |                         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 10-01-1970 | 100             | 100      | 200  | 100     | 100       | 100                   | 100       | 100     | 100       | 100     |                         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 11-01-1970 | 100             | 100      | 200  | 100     | 100       | 100                   | 100       | 100     | 100       | 100     |                         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 12-01-1970 | 100             | 100      | 200  | 100     | 100       | 100                   | 100       | 100     | 100       | 100     |                         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 13-01-1970 | 100             | 100      | 200  | 100     | 100       | 100                   | 100       | 100     | 100       | 100     |                         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 14-01-1970 | 100             | 100      | 200  | 100     | 100       | 100                   | 100       | 100     | 100       | 100     |                         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 15-01-1970 | 100             | 100      | 200  | 100     | 100       | 100                   | 100       | 100     | 100       | 100     |                         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 16-01-1970 | 100             | 100      | 200  | 100     | 100       | 100                   | 100       | 100     | 100       | 100     |                         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 17-01-1970 | 100             | 100      | 200  | 100     | 100       | 100                   | 100       | 100     | 100       | 100     |                         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 18-01-1970 | 100             | 100      | 200  | 100     | 100       | 100                   | 100       | 100     | 100       | 100     |                         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 19-01-1970 | 100             | 100      | 200  | 100     | 100       | 100                   | 100       | 100     | 100       | 100     |                         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 20-01-1970 | 100             | 100      | 200  | 100     | 100       | 100                   | 100       | 100     | 100       | 100     |                         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 21-01-1970 | 100             | 100      | 200  | 100     | 100       | 100                   | 100       | 100     | 100       | 100     |                         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 22-01-1970 | 100             | 100      | 200  | 100     | 100       | 100                   | 100       | 100     | 100       | 100     |                         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 23-01-1970 | 100             | 100      | 200  | 100     | 100       | 100                   | 100       | 100     | 100       | 100     |                         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 24-01-1970 | 100             | 100      | 200  | 100     | 100       | 100                   | 100       | 100     | 100       | 100     |                         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 25-01-1970 | 100             | 100      | 200  | 100     | 100       | 100                   | 100       | 100     | 100       | 100     |                         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 26-01-1970 | 100             | 100      | 200  | 100     | 100       | 100                   | 100       | 100     | 100       | 100     |                         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 27-01-1970 | 100             | 100      | 200  | 100     | 100       | 100                   | 100       | 100     | 100       | 100     |                         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 28-01-1970 | 100             | 100      | 200  | 100     | 100       | 100                   | 100       | 100     | 100       | 100     |                         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 29-01-1970 | 100             | 100      | 200  | 100     | 100       | 100                   | 100       | 100     | 100       | 100     |                         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 30-01-1970 | 100             | 100      | 200  | 100     | 100       | 100                   | 100       | 100     | 100       | 100     |                         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 31-01-1970 | 100             | 100      | 200  | 100     | 100       | 100                   | 100       | 100     | 100       | 100     |                         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| TOTAL      | 3000            | 3000     | 6000 | 3000    | 3000      | 3000                  | 3000      | 3000    | 3000      | 3000    |                         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

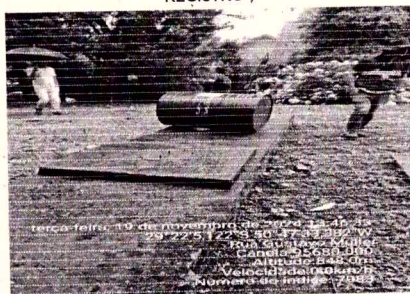
REGISTRO 2

| DIA        | Total de Fichas |          |      |         |           | Distribuição por Sexo |           |         |           |         | Distribuição por Estado |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|------------|-----------------|----------|------|---------|-----------|-----------------------|-----------|---------|-----------|---------|-------------------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
|            | Varões          | Mulheres | TOT  | Brancos | Cordeiros | Brancos               | Cordeiros | Brancos | Cordeiros | Brancos | AC                      | AM | BA | CE | DF | ES | GO | MA | MG | MS | MT | PA | PR | PI | RN |
| 01-01-1970 | 100             | 100      | 200  | 100     | 100       | 100                   | 100       | 100     | 100       | 100     |                         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 02-01-1970 | 100             | 100      | 200  | 100     | 100       | 100                   | 100       | 100     | 100       | 100     |                         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 03-01-1970 | 100             | 100      | 200  | 100     | 100       | 100                   | 100       | 100     | 100       | 100     |                         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 04-01-1970 | 100             | 100      | 200  | 100     | 100       | 100                   | 100       | 100     | 100       | 100     |                         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 05-01-1970 | 100             | 100      | 200  | 100     | 100       | 100                   | 100       | 100     | 100       | 100     |                         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 06-01-1970 | 100             | 100      | 200  | 100     | 100       | 100                   | 100       | 100     | 100       | 100     |                         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 07-01-1970 | 100             | 100      | 200  | 100     | 100       | 100                   | 100       | 100     | 100       | 100     |                         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 08-01-1970 | 100             | 100      | 200  | 100     | 100       | 100                   | 100       | 100     | 100       | 100     |                         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 09-01-1970 | 100             | 100      | 200  | 100     | 100       | 100                   | 100       | 100     | 100       | 100     |                         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 10-01-1970 | 100             | 100      | 200  | 100     | 100       | 100                   | 100       | 100     | 100       | 100     |                         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 11-01-1970 | 100             | 100      | 200  | 100     | 100       | 100                   | 100       | 100     | 100       | 100     |                         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 12-01-1970 | 100             | 100      | 200  | 100     | 100       | 100                   | 100       | 100     | 100       | 100     |                         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 13-01-1970 | 100             | 100      | 200  | 100     | 100       | 100                   | 100       | 100     | 100       | 100     |                         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 14-01-1970 | 100             | 100      | 200  | 100     | 100       | 100                   | 100       | 100     | 100       | 100     |                         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 15-01-1970 | 100             | 100      | 200  | 100     | 100       | 100                   | 100       | 100     | 100       | 100     |                         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 16-01-1970 | 100             | 100      | 200  | 100     | 100       | 100                   | 100       | 100     | 100       | 100     |                         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 17-01-1970 | 100             | 100      | 200  | 100     | 100       | 100                   | 100       | 100     | 100       | 100     |                         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 18-01-1970 | 100             | 100      | 200  | 100     | 100       | 100                   | 100       | 100     | 100       | 100     |                         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 19-01-1970 | 100             | 100      | 200  | 100     | 100       | 100                   | 100       | 100     | 100       | 100     |                         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 20-01-1970 | 100             | 100      | 200  | 100     | 100       | 100                   | 100       | 100     | 100       | 100     |                         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 21-01-1970 | 100             | 100      | 200  | 100     | 100       | 100                   | 100       | 100     | 100       | 100     |                         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 22-01-1970 | 100             | 100      | 200  | 100     | 100       | 100                   | 100       | 100     | 100       | 100     |                         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 23-01-1970 | 100             | 100      | 200  | 100     | 100       | 100                   | 100       | 100     | 100       | 100     |                         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 24-01-1970 | 100             | 100      | 200  | 100     | 100       | 100                   | 100       | 100     | 100       | 100     |                         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 25-01-1970 | 100             | 100      | 200  | 100     | 100       | 100                   | 100       | 100     | 100       | 100     |                         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 26-01-1970 | 100             | 100      | 200  | 100     | 100       | 100                   | 100       | 100     | 100       | 100     |                         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 27-01-1970 | 100             | 100      | 200  | 100     | 100       | 100                   | 100       | 100     | 100       | 100     |                         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 28-01-1970 | 100             | 100      | 200  | 100     | 100       | 100                   | 100       | 100     | 100       | 100     |                         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 29-01-1970 | 100             | 100      | 200  | 100     | 100       | 100                   | 100       | 100     | 100       | 100     |                         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 30-01-1970 | 100             | 100      | 200  | 100     | 100       | 100                   | 100       | 100     | 100       | 100     |                         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| 31-01-1970 | 100             | 100      | 200  | 100     | 100       | 100                   | 100       | 100     | 100       | 100     |                         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
| TOTAL      | 3000            | 3000     | 6000 | 3000    | 3000      | 3000                  | 3000      | 3000    | 3000      | 3000    |                         |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

|       |              |                  |                                                                                                                                        |
|-------|--------------|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NC    | CÓDIGO DA NC | UNIDADE          | TANQUE SÉPTICO COLETIVO - TSC Araci Corrêa (SESI)                                                                                      |
| 59    | E3.7         | CONSTATAÇÃO      | Os documentos de de movimentação de lodo da unidade encaminhados são referentes a 2023, não sendo enviadas as MTRS para o ano de 2024. |
| GRUPO | PRAZO        | NÃO CONFORMIDADE | Deixar de prestar informações ao órgão fiscalizatório.                                                                                 |
|       |              | OBSERVAÇÃO       |                                                                                                                                        |

|       |              |                  |                                                          |
|-------|--------------|------------------|----------------------------------------------------------|
| NC    | CÓDIGO DA NC | UNIDADE          | TANQUE SÉPTICO COLETIVO - TSC Araci Corrêa (SESI)        |
| 60    | E3.12        | CONSTATAÇÃO      | Tonel de produto químico acumulado na unidade.           |
| GRUPO | PRAZO        | NÃO CONFORMIDADE | Falta de conservação e manutenção preventiva de unidade. |
| 2     | 365 dias     | OBSERVAÇÃO       |                                                          |

## REGISTRO 1





## ANEXOS I e II - 1762/2024 - TNC

| NC    | CÓDIGO DA NC | UNIDADE          | TANQUE SÉPTICO COLETIVO - TSC São Luiz                                                                                 |
|-------|--------------|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 61    | E3.4         | CONSTATAÇÃO      | A área do TSC não está completamente fechada, com pontos de fácil acesso, permitindo acesso de pessoal não autorizado. |
| GRUPO | PRAZO        | NÃO CONFORMIDADE | Não isolar a área dando condição ao acesso de pessoas não-autorizadas e sem garantir bom estado de limpeza do local.   |
| 2     | 365 dias     | OBSERVAÇÃO       |                                                                                                                        |

REGISTRO 1



REGISTRO 2





# CHECK LIST FISCALIZAÇÃO AGESAN-RS

Processo: 1762/2024 TNC

INSTRUÇÕES: O Check List remeterá ao Relatório TNC as não conformidades verificadas, na qual cada item sinalizado poderá gerar uma não conformidade. O Check List seguirá o seguinte conceito:  
SIM - Condição verificada atende às especificações  
NÃO - Condição verificada não atende às especificações, deve gerar uma não conformidade (fotografar)

ÁREA FISCALIZADA: CAPTAÇÃO SUPERFICIAL - Rio Santa Cruz

HORÁRIO: 14:17 - 18/11/2024

| Área                                 | Código da NC | Condição                                                                                                                                                                        | Conforme? |     |               | Observação                         |
|--------------------------------------|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----|---------------|------------------------------------|
|                                      |              |                                                                                                                                                                                 | SIM       | NÃO | Não se aplica |                                    |
| A1. MANANCIAL E CAPTAÇÃO SUPERFICIAL | A1.1         | Existe identificação na área do manancial de captação?                                                                                                                          | X         |     |               |                                    |
|                                      | A1.2         | O cercamento da área de captação está em bom estado de conservação?                                                                                                             | X         |     |               |                                    |
|                                      | A1.3         | Existe outorga de captação com validade vigente?                                                                                                                                | X         |     |               |                                    |
|                                      | A1.4         | Área da captação está isenta de fontes poluidoras?                                                                                                                              | X         |     |               |                                    |
|                                      | A1.5         | Há indícios de eutrofização do manancial?                                                                                                                                       | X         |     |               |                                    |
|                                      | A1.6         | Existe régua de medição do nível d'água?                                                                                                                                        | X         |     |               |                                    |
|                                      | A1.7         | Existe macromedição da captação?                                                                                                                                                |           |     | X             | Não possui. Apontamento de 2023    |
|                                      | A1.8         | Existe monitoramento pluviométrico a montante da captação?                                                                                                                      | X         |     |               |                                    |
|                                      | A1.9         | Existe bomba reserva a ser instalada imediatamente, quando houver pane na principal?                                                                                            | X         |     |               |                                    |
|                                      | A1.10        | Equipamentos estão isentos de vazamentos aparentes de água?                                                                                                                     | X         |     |               |                                    |
|                                      | A1.11        | As instalações hidráulicas estão isentas de vazamentos?                                                                                                                         | X         |     |               |                                    |
|                                      | A1.12        | Os equipamentos estão em condições de operação mecânica ou elétrica adequadas?                                                                                                  | X         |     |               |                                    |
|                                      | A1.13        | A área está com suas estruturas dentro de condições de segurança operacional adequadas?                                                                                         |           | X   |               | proteção contra queda ausente      |
|                                      | A1.14        | O local apresenta mapa de risco de saúde e segurança do trabalho ou equivalente? Se sim, verificar se segue as Instruções.                                                      | X         |     |               |                                    |
|                                      | A1.14        | O local apresenta bom estado de limpeza, conservação e organização?                                                                                                             |           | X   |               | Vegetação alta na caixa de manobra |
|                                      | A1.15        | É realizado monitoramento de cianobactérias?                                                                                                                                    | X         |     |               | Dados até 10/2024                  |
|                                      | A1.16        | Em caso de unidade em área de risco conforme o plano de contingência, as estruturas estão protegidas/adaptadas para eventos de inundação, alagamentos ou movimentação de massa? | X         |     |               |                                    |
|                                      | A1.17        | Drenagens da área de bombeamento estão adequadas?                                                                                                                               | X         |     |               |                                    |
|                                      | A1.18        | Em caso de barragem, há outorga do barramento com indicação do risco da mesma?                                                                                                  |           |     | X             |                                    |
|                                      | A1.19        | A barragem apresenta um plano de segurança? Plano de emergência/ contingência?                                                                                                  |           |     | X             |                                    |
|                                      | A1.20        | Há acúmulo de sedimentos no curso da água?                                                                                                                                      | X         |     |               |                                    |
|                                      | A1.21        | Se há gerador para alimentação do sistema elétrico, este apresenta-se em funcionamento e registro de testes?                                                                    | X         |     |               |                                    |



# CHECK LIST FISCALIZAÇÃO AGESAN-RS

Processo: 1762/2024 TNC

INSTRUÇÕES: O Check List remeterá ao Relatório TNC as não conformidades verificadas, na qual cada item sinalizado poderá gerar uma não conformidade. O Check List seguirá o seguinte conceito:

SIM - Condição verificada atende às especificações

NÃO - Condição verificada não atende às especificações, deve gerar uma não conformidade (fotografar)

ÁREA FISCALIZADA: CAPTAÇÃO SUBTERRÂNEA - Poço Jardim das Fontes

HORÁRIO: 14:47 18/11/2024

Conforme?

| Área                                 | Código da NC                     | Condição                                                                                                                                                                          | Conforme? |     |               | Observação                                   |
|--------------------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----|---------------|----------------------------------------------|
|                                      |                                  |                                                                                                                                                                                   | SIM       | NÃO | Não se aplica |                                              |
| A2. MANANCIAL E CAPTAÇÃO SUBTERRÂNEA | A2.1                             | Existe identificação na área do poço?                                                                                                                                             |           |     | X             | Apontamento de 2023                          |
|                                      | A2.2                             | A área do poço está cercada adequadamente?                                                                                                                                        | X         |     |               |                                              |
|                                      | A2.3                             | O acesso a estrutura é facilitada para troca de bombas e acesso a caminhões pipa?                                                                                                 | X         |     |               |                                              |
|                                      | A2.4                             | O poço possui outorga com validade vigente?                                                                                                                                       | X         |     |               |                                              |
|                                      | A2.5                             | Área em torno do poço está isenta de fontes poluidoras?                                                                                                                           | X         |     |               |                                              |
|                                      | A2.6                             | Existe bomba reserva, a ser instalada imediatamente, quando houver pane na principal?                                                                                             | X         |     |               |                                              |
|                                      | A2.7                             | Equipamentos utilizados para dosagem de químicos estão isentos de vazamentos aparentes de água?                                                                                   | X         |     |               |                                              |
|                                      | A2.8                             | Os equipamentos estão em condições de manutenção mecânica ou elétrica adequadas? Ver iluminações.                                                                                 | X         |     |               |                                              |
|                                      | A2.9                             | A área está com suas estruturas dentro de condições de segurança operacional adequadas?                                                                                           | X         |     |               |                                              |
|                                      | A2.10                            | O local apresenta bom estado de limpeza, conservação e organização?                                                                                                               |           | X   |               | embalagem vazia de produto químico acumulada |
|                                      | A2.11                            | A laje sanitária (área não inferior a 1 m² e espessura mínima de 10 cm) e a coluna de tubos (mínimo 30 cm saliente sobre a laje) possuem dimensões adequadas?                     | X         |     |               |                                              |
|                                      | A2.13                            | A tampa protege de contaminações superficiais, impedindo o acesso de animais, insetos e outros organismos?                                                                        | X         |     |               |                                              |
|                                      | A2.15                            | O local apresenta mapa de risco de saúde e segurança do trabalho ou equivalente? Se sim, verificar se segue as instruções.                                                        | X         |     |               |                                              |
|                                      | A2.16                            | As instalações hidráulicas estão isentas de vazamentos?                                                                                                                           | x         |     |               |                                              |
|                                      | A2.17                            | Os drenos estão não obstruídos?                                                                                                                                                   | X         |     |               |                                              |
|                                      | A2.18                            | A laje de proteção está livre de acúmulo de água?                                                                                                                                 | x         |     |               |                                              |
|                                      | A2.19                            | Existe macromedicação do poço?                                                                                                                                                    | X         |     |               |                                              |
|                                      | A2.20                            | Em caso de unidade em área de risco conforme o plano de contingência, as estruturas estão protegidas/adaptadas para eventos de inundação, alagamentos ou movimentação de massa?   | x         |     |               |                                              |
|                                      | A2.21                            | É realizado expurgo do poço? Qual a frequência?                                                                                                                                   | x         |     |               |                                              |
|                                      | A2.22                            | Os produtos químicos utilizados no tratamento simplificados são armazenados corretamente? (verificar tampas das tinas)                                                            |           | x   |               | Tampas abertas                               |
|                                      | A2.23                            | Os produtos químicos utilizados no tratamento simplificados estão dentro do prazo de validade?                                                                                    | x         |     |               |                                              |
|                                      | A2.24                            | As FISPQs dos produtos químicos utilizados estão acessíveis?                                                                                                                      |           | x   |               |                                              |
|                                      | A2.25                            | Existe tela de proteção que proteja a entrada de vetores na casa de químicos?                                                                                                     | x         |     |               |                                              |
|                                      | A2.26                            | As aberturas das casas de químicos possuem ventilação adequada?                                                                                                                   | x         |     |               |                                              |
|                                      | A2.27                            | Se há gerador para alimentação do sistema elétrico, este apresenta-se em funcionamento e registro de testes?                                                                      |           |     | x             |                                              |
|                                      | A2.28                            | Poço improdutivo e/ou abandonado foi tamponado? (tamponamento: preenchimento total do poço com material inerte na porção inferior e mistura de água e cimento na porção superior) |           |     | x             |                                              |
|                                      | Onde são realizadas as análises? |                                                                                                                                                                                   |           |     |               |                                              |



# CHECK LIST FISCALIZAÇÃO AGESAN-RS

Processo: 1762/2024 TNC

INSTRUÇÕES: O Check List remeterá ao Relatório TNC as não conformidades verificadas, na qual cada item sinalizado poderá gerar uma não conformidade. O Check List seguirá o seguinte conceito:  
SIM - Condição verificada atende às especificações  
NÃO- Condição verificada não atende às especificações, deve gerar uma não conformidade (fotografar)

ÁREA FISCALIZADA: EBAB

HORÁRIO: 14:55 - 18/11/2024

| Área    | Código da NC | Condição                                                                                                                                                                        | Conforme? |     |               | Observação |
|---------|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----|---------------|------------|
|         |              |                                                                                                                                                                                 | SIM       | NÃO | Não se aplica |            |
| A3. EBA | A3.1         | Existe identificação da área da EBA?                                                                                                                                            | X         |     |               |            |
|         | A3.2         | A área da EBA está cercada adequadamente?                                                                                                                                       | X         |     |               |            |
|         | A3.3         | No caso de EBA de calçada ou booster, os registros não estão aparentes?                                                                                                         |           |     | X             |            |
|         | A3.4         | Existe bomba reserva, a ser instalada imediatamente, quando houver pane na principal?                                                                                           | X         |     |               |            |
|         | A3.5         | Equipamentos estão isentos de vazamentos aparentes de água?                                                                                                                     | X         |     |               |            |
|         | A3.6         | Drenagens da área de bombeamento estão adequadas?                                                                                                                               | X         |     |               |            |
|         | A3.7         | Os equipamentos estão em condições de manutenção mecânica ou elétrica adequadas?                                                                                                | X         |     |               |            |
|         | A3.8         | A área está com suas estruturas dentro de condições de segurança operacional adequadas?                                                                                         | X         |     |               |            |
|         | A3.9         | O local apresenta bom estado de limpeza, conservação e organização?                                                                                                             | x         |     |               |            |
|         | A3.10        | O local apresenta mapa de risco de saúde e segurança do trabalho ou equivalente? Se sim, verificar se segue as instruções.                                                      | x         |     |               |            |
|         | A3.11        | Em caso de unidade em área de risco conforme o plano de contingência, as estruturas estão protegidos/adaptados para eventos de inundação, alagamentos ou movimentação de massa? | x         |     |               |            |
|         | A3.12        | Se há gerador para alimentação do sistema elétrico, este apresenta-se em funcionamento e registro de testes?                                                                    | x         |     |               |            |
|         | A3.13        | Existe macromedicação?                                                                                                                                                          |           |     |               |            |



# CHECK LIST FISCALIZAÇÃO AGESAN-RS

Processo: 1762/2024 TNC

**INSTRUÇÕES:** O Check List remeterá ao Relatório TNC as não conformidades verificadas, na qual cada item sinalizado poderá gerar uma não conformidade. O Check List seguirá o seguinte conceito:

**SIM** - Condição verificada atende às especificações

**NÃO** - Condição verificada não atende às especificações, deve gerar uma não conformidade (fotografar)

ÁREA FISCALIZADA: EBAT - 07

HORÁRIO: 11:55 - 19/11/2024

| Área    | Código da NC | Condição                                                                                                                                                                        | Conforme? |     |               | Observação     |
|---------|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----|---------------|----------------|
|         |              |                                                                                                                                                                                 | SIM       | NÃO | Não se aplica |                |
| A3. EBA | A3.1         | Existe identificação da área da EBA?                                                                                                                                            |           | X   |               | Sem placa      |
|         | A3.2         | A área da EBA está cercada adequadamente?                                                                                                                                       | X         |     |               |                |
|         | A3.3         | No caso de EBA de calçada ou booster, os registros não estão aparentes?                                                                                                         |           |     | X             |                |
|         | A3.4         | Existe bomba reserva, a ser instalada imediatamente, quando houver pane na principal?                                                                                           | X         |     |               |                |
|         | A3.5         | Equipamentos estão isentos de vazamentos aparentes de água?                                                                                                                     | X         |     |               |                |
|         | A3.6         | Drenagens da área de bombeamento estão adequadas?                                                                                                                               | X         |     |               |                |
|         | A3.7         | Os equipamentos estão em condições de manutenção mecânica ou elétrica adequadas?                                                                                                | X         |     |               |                |
|         | A3.8         | A área está com suas estruturas dentro de condições de segurança operacional adequadas?                                                                                         | X         |     |               |                |
|         | A3.9         | O local apresenta bom estado de limpeza, conservação e organização?                                                                                                             |           | X   |               | Vegetação alta |
|         | A3.10        | O local apresenta mapa de risco de saúde e segurança do trabalho ou equivalente? Se sim, verificar se segue as instruções.                                                      | x         |     |               |                |
|         | A3.11        | Em caso de unidade em área de risco conforme o plano de contingência, as estruturas estão protegidos/adaptados para eventos de inundação, alagamentos ou movimentação de massa? | x         |     |               |                |
|         | A3.12        | Se há gerador para alimentação do sistema elétrico, este apresenta-se em funcionamento e registro de testes?                                                                    | x         |     |               |                |
|         | A3.13        | Existe macromedicação?                                                                                                                                                          |           |     |               |                |



# CHECK LIST FISCALIZAÇÃO AGESAN-RS

Processo: 1762/2024 TNC

**INSTRUÇÕES:** O Check List remeterá ao Relatório TNC as não conformidades verificadas, na qual cada item sinalizado poderá gerar uma não conformidade. O Check List seguirá o seguinte conceito:  
**SIM** - Condição verificada atende às especificações  
**NÃO** - Condição verificada não atende às especificações, deve gerar uma não conformidade (fotografar)

ÁREA FISCALIZADA: EBAT - 05 (junto R-08 e R-09)

HORÁRIO: 13:37 - 18/11/2024

|         |              | Conforme?                                                                                                                                                                       |                                                    |     | Observação |
|---------|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-----|------------|
| Área    | Código da NC | Condição                                                                                                                                                                        | SIM                                                | NÃO |            |
| A3. EBA | A3.1         | Existe identificação da área da EBA?                                                                                                                                            | X                                                  |     |            |
|         | A3.2         | A área da EBA está cercada adequadamente?                                                                                                                                       | X                                                  |     |            |
|         | A3.3         | No caso de EBA de calçada ou booster, os registros não estão aparentes?                                                                                                         |                                                    | X   |            |
|         | A3.4         | Existe bomba reserva, a ser instalada imediatamente, quando houver pane na principal?                                                                                           | X                                                  |     |            |
|         | A3.5         | Equipamentos estão isentos de vazamentos aparentes de água?                                                                                                                     | X                                                  |     |            |
|         | A3.6         | Drenagens da área de bombeamento estão adequadas?                                                                                                                               | X                                                  |     |            |
|         | A3.7         | Os equipamentos estão em condições de manutenção mecânica ou elétrica adequadas?                                                                                                | X                                                  |     |            |
|         | A3.8         | A área está com suas estruturas dentro de condições de segurança operacional adequadas?                                                                                         | X                                                  |     |            |
|         | A3.9         | O local apresenta bom estado de limpeza, conservação e organização?                                                                                                             | x                                                  |     |            |
|         | A3.10        | O local apresenta mapa de risco de saúde e segurança do trabalho ou equivalente? Se sim, verificar se segue as instruções.                                                      | x                                                  |     |            |
|         | A3.11        | Em caso de unidade em área de risco conforme o plano de contingência, as estruturas estão protegidos/adaptados para eventos de inundação, alagamentos ou movimentação de massa? | x                                                  |     |            |
|         | A3.12        | Se há gerador para alimentação do sistema elétrico, este apresenta-se em funcionamento e registro de testes?                                                                    | x                                                  |     |            |
|         | A3.13        | Existe macromedição?                                                                                                                                                            | Macromedidor e medidor de pressão de saída da água |     |            |



# CHECK LIST FISCALIZAÇÃO AGESAN-RS

Processo: 1762/2024 TNC

**INSTRUÇÕES:** O Check List remeterá ao Relatório TNC as não conformidades verificadas, na qual cada item sinalizado poderá gerar uma não conformidade. O Check List seguirá o seguinte conceito:  
**SIM** - Condição verificada atende às especificações  
**NÃO** - Condição verificada não atende às especificações, deve gerar uma não conformidade (fotografar)

ÁREA FISCALIZADA: EBAT - 06 (junto R-13)

HORÁRIO: 12:09- 18/11/2024

| Área    | Código da NC | Condição                                                                                                                                                                        | Conforme? |     |               | Observação |
|---------|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----|---------------|------------|
|         |              |                                                                                                                                                                                 | SIM       | NÃO | Não se aplica |            |
| A3. EBA | A3.1         | Existe identificação da área da EBA?                                                                                                                                            | X         |     |               |            |
|         | A3.2         | A área da EBA está cercada adequadamente?                                                                                                                                       | X         |     |               |            |
|         | A3.3         | No caso de EBA de calçada ou booster, os registros não estão aparentes?                                                                                                         |           |     | X             |            |
|         | A3.4         | Existe bomba reserva, a ser instalada imediatamente, quando houver pane na principal?                                                                                           | X         |     |               |            |
|         | A3.5         | Equipamentos estão isentos de vazamentos aparentes de água?                                                                                                                     | X         |     |               |            |
|         | A3.6         | Drenagens da área de bombeamento estão adequadas?                                                                                                                               | X         |     |               |            |
|         | A3.7         | Os equipamentos estão em condições de manutenção mecânica ou elétrica adequadas?                                                                                                | X         |     |               |            |
|         | A3.8         | A área está com suas estruturas dentro de condições de segurança operacional adequadas?                                                                                         | X         |     |               |            |
|         | A3.9         | O local apresenta bom estado de limpeza, conservação e organização?                                                                                                             | x         |     |               |            |
|         | A3.10        | O local apresenta mapa de risco de saúde e segurança do trabalho ou equivalente? Se sim, verificar se segue as instruções.                                                      | x         |     |               |            |
|         | A3.11        | Em caso de unidade em área de risco conforme o plano de contingência, as estruturas estão protegidos/adaptados para eventos de inundação, alagamentos ou movimentação de massa? | x         |     |               |            |
|         | A3.12        | Se há gerador para alimentação do sistema elétrico, este apresenta-se em funcionamento e registro de testes?                                                                    | x         |     |               |            |
|         | A3.13        | Existe macromedicação?                                                                                                                                                          |           |     |               |            |



# CHECK LIST FISCALIZAÇÃO AGESAN-RS

Processo: 1762/2024 TNC

**INSTRUÇÕES:** O Check List remeterá ao Relatório TNC as não conformidades verificadas, na qual cada item sinalizado poderá gerar uma não conformidade. O Check List seguirá o seguinte conceito:  
**SIM** - Condição verificada atende às especificações  
**NÃO** - Condição verificada não atende às especificações, deve gerar uma não conformidade (fotografar)

ÁREA FISCALIZADA: EBAT - ETA I

HORÁRIO: 13:37 - 18/11/2024

| Área    | Código da NC | Condição                                                                                                                                                                        | Conforme?                                          |     |               | Observação |
|---------|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-----|---------------|------------|
|         |              |                                                                                                                                                                                 | SIM                                                | NÃO | Não se aplica |            |
| A3. EBA | A3.1         | Existe identificação da área da EBA?                                                                                                                                            | X                                                  |     |               |            |
|         | A3.2         | A área da EBA está cercada adequadamente?                                                                                                                                       | X                                                  |     |               |            |
|         | A3.3         | No caso de EBA de calçada ou booster, os registros não estão aparentes?                                                                                                         |                                                    |     | X             |            |
|         | A3.4         | Existe bomba reserva, a ser instalada imediatamente, quando houver pane na principal?                                                                                           | X                                                  |     |               |            |
|         | A3.5         | Equipamentos estão isentos de vazamentos aparentes de água?                                                                                                                     | X                                                  |     |               |            |
|         | A3.6         | Drenagens da área de bombeamento estão adequadas?                                                                                                                               | X                                                  |     |               |            |
|         | A3.7         | Os equipamentos estão em condições de manutenção mecânica ou elétrica adequadas?                                                                                                | X                                                  |     |               |            |
|         | A3.8         | A área está com suas estruturas dentro de condições de segurança operacional adequadas?                                                                                         | X                                                  |     |               |            |
|         | A3.9         | O local apresenta bom estado de limpeza, conservação e organização?                                                                                                             | x                                                  |     |               |            |
|         | A3.10        | O local apresenta mapa de risco de saúde e segurança do trabalho ou equivalente? Se sim, verificar se segue as instruções.                                                      | x                                                  |     |               |            |
|         | A3.11        | Em caso de unidade em área de risco conforme o plano de contingência, as estruturas estão protegidas/adaptados para eventos de inundação, alagamentos ou movimentação de massa? | x                                                  |     |               |            |
|         | A3.12        | Se há gerador para alimentação do sistema elétrico, este apresenta-se em funcionamento e registro de testes?                                                                    | x                                                  |     |               |            |
|         | A3.13        | Existe macromedição?                                                                                                                                                            | Macromedidor e medidor de pressão de saída da água |     |               |            |



# CHECK LIST FISCALIZAÇÃO AGESAN-RS

Processo: 1762/2024 TNC

**INSTRUÇÕES:** O Check List remeterá ao Relatório TNC as não conformidades verificadas, na qual cada item sinalizado poderá gerar uma não conformidade. O Check List seguirá o seguinte conceito:  
**SIM** - Condição verificada atende às especificações  
**NÃO** - Condição verificada não atende às especificações, deve gerar uma não conformidade (fotografar)

ÁREA FISCALIZADA: EBAT - ETA II

HORÁRIO: 11:42 - 18/11/2024

| Área    | Código da NC | Condição                                                                                                                                                                        | Conforme?                                          |     |               | Observação                    |
|---------|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-----|---------------|-------------------------------|
|         |              |                                                                                                                                                                                 | SIM                                                | NÃO | Não se aplica |                               |
| A3. EBA | A3.1         | Existe identificação da área da EBA?                                                                                                                                            | X                                                  |     |               |                               |
|         | A3.2         | A área da EBA está cercada adequadamente?                                                                                                                                       | X                                                  |     |               |                               |
|         | A3.3         | No caso de EBA de calçada ou booster, os registros não estão aparentes?                                                                                                         |                                                    |     | X             |                               |
|         | A3.4         | Existe bomba reserva, a ser instalada imediatamente, quando houver pane na principal?                                                                                           | X                                                  |     |               |                               |
|         | A3.5         | Equipamentos estão isentos de vazamentos aparentes de água?                                                                                                                     | X                                                  |     |               |                               |
|         | A3.6         | Drenagens da área de bombeamento estão adequadas?                                                                                                                               | X                                                  |     |               |                               |
|         | A3.7         | Os equipamentos estão em condições de manutenção mecânica ou elétrica adequadas?                                                                                                | X                                                  |     |               |                               |
|         | A3.8         | A área está com suas estruturas dentro de condições de segurança operacional adequadas?                                                                                         | X                                                  |     |               |                               |
|         | A3.9         | O local apresenta bom estado de limpeza, conservação e organização?                                                                                                             |                                                    | X   |               | Vegetação na caixa de manobra |
|         | A3.10        | O local apresenta mapa de risco de saúde e segurança do trabalho ou equivalente? Se sim, verificar se segue as instruções.                                                      | x                                                  |     |               |                               |
|         | A3.11        | Em caso de unidade em área de risco conforme o plano de contingência, as estruturas estão protegidas/adaptados para eventos de inundação, alagamentos ou movimentação de massa? | x                                                  |     |               |                               |
|         | A3.12        | Se há gerador para alimentação do sistema elétrico, este apresenta-se em funcionamento e registro de testes?                                                                    | x                                                  |     |               |                               |
|         | A3.13        | Existe macromedição?                                                                                                                                                            | Macromedidor e medidor de pressão de saída da água |     |               |                               |



## CHECK LIST FISCALIZAÇÃO AGESAN-RS

Processo: 1762/2024 TNC

INSTRUÇÕES: O Check List remeterá ao Relatório TNC as não conformidades verificadas, na qual cada item sinalizado poderá gerar uma não conformidade. O Check List seguirá o seguinte conceito:  
 SIM - Condição verificada atende às especificações  
 NÃO - Condição verificada não atende às especificações, deve gerar uma não conformidade (fotografar)

ÁREA FISCALIZADA: ETA II - (ETA convencional + ETA Compacta)

HORÁRIO: 10:49

| Área    | Código da NC                                                                              | Condição                                                                                                                                                                        | Conforme? |     |               | Observação                                                                                        |
|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
|         |                                                                                           |                                                                                                                                                                                 | SIM       | NÃO | Não se aplica |                                                                                                   |
| A4. ETA | A4.1                                                                                      | ETA possui licenciamento ambiental para funcionamento?                                                                                                                          | X         |     |               | LO 417/2023                                                                                       |
|         | A4.2                                                                                      | ETA possui placa de licença ambiental?                                                                                                                                          | X         |     |               |                                                                                                   |
|         | A4.3                                                                                      | Existe identificação da área da ETA?                                                                                                                                            | X         |     |               |                                                                                                   |
|         | A4.4                                                                                      | A área da ETA está cercada adequadamente?                                                                                                                                       | X         |     |               |                                                                                                   |
|         | A4.5                                                                                      | ETA está operando dentro da capacidade de projeto?                                                                                                                              | X         |     |               | 360 L/s em média                                                                                  |
|         | A4.6                                                                                      | Existe macromedida ou similar na entrada da ETA ou outro local?                                                                                                                 | X         |     |               |                                                                                                   |
|         | A4.7                                                                                      | Equipamentos estão isentos de vazamentos aparentes de água?                                                                                                                     | X         |     |               |                                                                                                   |
|         | A4.8                                                                                      | Vertedores de água decantada aparentemente nivelados?                                                                                                                           | X         |     |               |                                                                                                   |
|         | A4.9                                                                                      | O lodo dos decantadores apresenta destinação final adequada? (MTR)                                                                                                              | X         |     |               |                                                                                                   |
|         | A4.10                                                                                     | As empresas transportadoras e destinadoras do lodo são licenciadas?                                                                                                             | X         |     |               | Compostagem Santa Rosa                                                                            |
|         | A4.11                                                                                     | Não existe passagem de focos para os filtros?                                                                                                                                   | X         |     |               |                                                                                                   |
|         | A4.12                                                                                     | As águas de lavagem dos filtros e descarga de fundo estão sendo dispostas em local adequado?                                                                                    | X         |     |               | Área de recirculação de lodo                                                                      |
|         | A4.13                                                                                     | Estruturas e conexões hidráulicas estão isentas de vazamentos aparentes de água?                                                                                                |           | X   |               | Vazamento na área interna da ETA                                                                  |
|         | A4.14                                                                                     | Os equipamentos estão em condições de manutenção mecânica ou elétrica adequadas?                                                                                                | X         |     |               |                                                                                                   |
|         | A4.15                                                                                     | armazenamento ou dosagem de cloro gás estão adequadas? (alarme, birta, ventilação)                                                                                              | X         |     |               |                                                                                                   |
|         | A4.16                                                                                     | Existe relatório ou caderno com os registros das falhas da ETA?                                                                                                                 | X         |     |               | De forma digital                                                                                  |
|         | A4.17                                                                                     | A área está com suas estruturas dentro de condições de segurança operacional adequadas?                                                                                         |           | X   |               | Vegetação incrustada na parede, resíduo RCC acumulado, produto químico aberto, vertedouro afogado |
|         | A4.18                                                                                     | O local apresenta mapa de risco de saúde e segurança do trabalho ou equivalente? Se sim, verificar se segue as instruções.                                                      | X         |     |               |                                                                                                   |
|         | A4.19                                                                                     | Produtos/insumos da ETA estão dentro do prazo de validade?                                                                                                                      | X         |     |               |                                                                                                   |
|         | A4.20                                                                                     | A área de depósito de insumos químicos está com ventilação conveniente e armazenados adequadamente?                                                                             |           |     | X             | Altura do estoque (TAS)                                                                           |
|         | A4.21                                                                                     | Os operadores receberam treinamento para manipulação de produtos químicos?                                                                                                      |           | X   |               | Não encaminhado certificado ou comprovação                                                        |
|         | A4.22                                                                                     | As FISPOS dos insumos químicos utilizados estão à disposição dos operadores?                                                                                                    | X         |     |               |                                                                                                   |
|         | A4.23                                                                                     | Existem animais habitando ou transitando dentro da ETA?                                                                                                                         |           | X   |               | Cães                                                                                              |
|         | A4.24                                                                                     | O local apresenta bom estado de limpeza, conservação e organização?                                                                                                             |           | X   |               | Tampa aberta                                                                                      |
|         | A4.25                                                                                     | Existe separação dos RSU gerados na ETA?                                                                                                                                        | X         |     |               |                                                                                                   |
|         | A4.26                                                                                     | Em caso de unidade em área de risco conforme o plano de contingência, as estruturas estão protegidas/adaptadas para eventos de inundação, alagamentos ou movimentação de massa? | X         |     |               |                                                                                                   |
|         | A4.27                                                                                     | Se há gerador para alimentação do sistema elétrico, este apresenta-se em funcionamento e registro de testes?                                                                    | X         |     |               |                                                                                                   |
|         | A4.28                                                                                     | Existe um plano de segurança da água conforme NBR 17080/2023?                                                                                                                   |           |     | X             |                                                                                                   |
|         | Qual a frequência de limpeza dos decantadores?                                            |                                                                                                                                                                                 |           |     |               |                                                                                                   |
|         | Qual a frequência de limpeza dos filtros?                                                 |                                                                                                                                                                                 |           |     |               |                                                                                                   |
|         | Utiliza cal e carvão ativado?                                                             |                                                                                                                                                                                 |           |     |               |                                                                                                   |
|         | Profissionais que atuam na operação possuem capacitação técnica?                          |                                                                                                                                                                                 |           |     |               |                                                                                                   |
|         | Qual o procedimento a ser realizado para situações de emergência (plano de contingência)? |                                                                                                                                                                                 |           |     |               |                                                                                                   |

Não utiliza carvão



# CHECK LIST FISCALIZAÇÃO AGESAN-RS

Processo: 1762/2024 TNC

INSTRUÇÕES: O Check List remeterá ao Relatório TNC as não conformidades verificadas, na qual cada item sinalizado poderá gerar uma não conformidade. O Check List seguirá o seguinte conceito:

SIM - Condição verificada atende às especificações

NÃO - Condição verificada não atende às especificações, deve gerar uma não conformidade (fotografar)

ÁREA FISCALIZADA: LABORATÓRIO OPERACIONAL - ETA II

HORÁRIO: 10:37

Conforme?

| Área                 | Código da NC | Condição                                                                                                                                                                                      | SIM | NÃO | Não se aplica | Observação                                               |
|----------------------|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|---------------|----------------------------------------------------------|
| A6. LABORATÓRIO ÁGUA | 9.1          | Reagentes químicos do laboratório estão dentro do prazo de validade?                                                                                                                          | X   |     |               |                                                          |
|                      | 9.2          | As soluções analíticas estão devidamente rotuladas?                                                                                                                                           |     | X   |               | Alguns frascos utilizados não possuem rotulagem          |
|                      | 9.3          | É realizada calibração diária dos equipamentos com padrões? Arquivada de forma física ou digital?                                                                                             | X   |     |               |                                                          |
|                      | 9.4          | É realizada a aferição dos equipamentos por especialista conforme indicação ou necessidade? Balança, pipetador automático, espectrofotômetro, turbidímetro, medidor de cloro, medidor de cor. | X   |     |               |                                                          |
|                      | 9.5          | Possui chuveiro de emergência e lava olhos? Está funcionando adequadamente?                                                                                                                   | X   |     |               |                                                          |
|                      | 9.6          | Possui capela de exaustão? Está funcionando adequadamente?                                                                                                                                    | X   |     |               |                                                          |
|                      | 9.7          | Possui extintor de incêndio? Verificar validade.                                                                                                                                              | X   |     |               |                                                          |
|                      | 9.8          | A FISPQ dos reagentes manipulados encontra-se a disposição dos funcionários?                                                                                                                  | X   |     |               |                                                          |
|                      | 9.9          | Os resíduos (sólidos e líquidos) gerados pelo laboratório estão devidamente identificados?                                                                                                    | X   |     |               |                                                          |
|                      | 9.10         | Os resíduos (sólidos e líquidos) são descartados de forma adequada?                                                                                                                           | X   |     |               |                                                          |
|                      | 9.11         | Utiliza produtos químicos controlados pela Polícia Federal? Verificar vigência do certificado da PF?                                                                                          |     |     | X             |                                                          |
|                      | 9.12         | Os reagentes estão armazenados levando em consideração a incompatibilidade química?                                                                                                           | X   |     |               |                                                          |
|                      | 9.13         | Os armários possuem identificação adequada?                                                                                                                                                   |     |     |               |                                                          |
|                      | 9.14         | São mantidas disponíveis instruções, manuais e dados de referência pertinentes aos procedimentos analíticos realizados?                                                                       | X   |     |               |                                                          |
|                      | 9.15         | Em caso de utilização de equipamentos que utilizam gases, a instalação dos mesmos é adequada?                                                                                                 |     |     | X             |                                                          |
|                      | 9.16         | Piso é contínuo, impermeável, sem reentrâncias e resistente a produtos químicos?                                                                                                              | X   |     |               |                                                          |
|                      | 9.17         | O laboratório apresenta plano ou método de amostragem das amostras analisadas?                                                                                                                | X   |     |               |                                                          |
|                      | 9.18         | O laboratório apresenta padronização das tubulações, empregando as cores básicas na pintura das tubulações prediais de fluidos?                                                               | X   |     |               |                                                          |
|                      | 9.19         | O laboratório e equipamentos apresentam bom estado de conservação?                                                                                                                            | X   |     |               |                                                          |
|                      | 9.20         | Os resultados dos ensaios estão atendendo a portaria vigente?                                                                                                                                 |     | X   |               | Resultados de cloro                                      |
|                      | 9.21         | Os registros e a frequência de realização dos ensaios estão sendo realizados adequadamente? (cadeia de custódia)                                                                              | X   |     |               |                                                          |
|                      | 9.22         | Profissionais que atuam no controle de qualidade possuem capacitação técnica?                                                                                                                 |     |     | X             | Apontado no checklist da ETA                             |
|                      | 9.23         | Os registros físicos das análises estão disponíveis?                                                                                                                                          |     |     | X             | Forma digital                                            |
|                      | 9.24         | O local apresenta mapa de risco de saúde e segurança do trabalho ou equivalente? Se sim, verificar se segue as instruções.                                                                    | X   |     |               |                                                          |
|                      | 9.25         | Em caso de unidade em área de risco conforme o plano de contingência, as estruturas estão protegidas/adaptadas para eventos de inundação, alagamentos ou movimentação de massa?               | X   |     |               |                                                          |
|                      | 9.26         | Teste de jarros e os seus registros estão sendo realizados adequadamente?                                                                                                                     | X   |     |               | Diário com 3 copos, semanal completo (dosagem econômica) |



## CHECK LIST FISCALIZAÇÃO AGESAN-RS

Processo: 1762/2024 TNC

INSTRUÇÕES: O Check List remeterá ao Relatório TNC as não conformidades verificadas, na qual cada item sinalizado poderá gerar uma não conformidade. O Check List seguirá o seguinte conceito:  
 SIM - Condição verificada atende às especificações  
 NÃO- Condição verificada não atende às especificações, deve gerar uma não conformidade (fotografar)

ÁREA FISCALIZADA: ETA I

HORÁRIO: 13:20 - 18/11/2024

| Área    | Código da NC                                                                              | Condição                                                                                                                                                                        | Conforme? |     |               | Observação                                                                                                                                              |
|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----|---------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|         |                                                                                           |                                                                                                                                                                                 | SIM       | NÃO | Não se aplica |                                                                                                                                                         |
| A4. ETA | A4.1                                                                                      | ETA possui licenciamento ambiental para funcionamento?                                                                                                                          | X         |     |               | LO 417/2023 (para o SAA)                                                                                                                                |
|         | A4.2                                                                                      | ETA possui placa de licença ambiental?                                                                                                                                          | X         |     |               |                                                                                                                                                         |
|         | A4.3                                                                                      | Existe identificação da área da ETA?                                                                                                                                            | X         |     |               |                                                                                                                                                         |
|         | A4.4                                                                                      | A área da ETA está cercada adequadamente?                                                                                                                                       | X         |     |               |                                                                                                                                                         |
|         | A4.5                                                                                      | ETA está operando dentro da capacidade de projeto?                                                                                                                              | X         |     |               | 100 L/s em média                                                                                                                                        |
|         | A4.6                                                                                      | Existe macromedição ou similar na entrada da ETA ou outro local?                                                                                                                | X         |     |               |                                                                                                                                                         |
|         | A4.7                                                                                      | Equipamentos estão isentos de vazamentos aparentes de água?                                                                                                                     | X         |     |               |                                                                                                                                                         |
|         | A4.8                                                                                      | Vertedores de água decantada aparentemente nivelados?                                                                                                                           | X         |     |               |                                                                                                                                                         |
|         | A4.9                                                                                      | O lodo dos decantadores apresenta destinação final adequada? (MTR)                                                                                                              |           |     | X             | Unidade não produz lodo                                                                                                                                 |
|         | A4.10                                                                                     | As empresas transportadoras e destinadoras do lodo são licenciadas?                                                                                                             |           |     | X             |                                                                                                                                                         |
|         | A4.11                                                                                     | Não existe passagem de focos para os filtros?                                                                                                                                   | X         |     |               |                                                                                                                                                         |
|         | A4.12                                                                                     | As águas de lavagem dos filtros e descarga de fundo estão sendo dispostas em local adequado?                                                                                    | X         |     |               |                                                                                                                                                         |
|         | A4.13                                                                                     | Estruturas e conexões hidráulicas estão isentas de vazamentos aparentes de água?                                                                                                | X         |     |               |                                                                                                                                                         |
|         | A4.14                                                                                     | Os equipamentos estão em condições de manutenção mecânica ou elétrica adequadas?                                                                                                | X         |     |               |                                                                                                                                                         |
|         | A4.15                                                                                     | As condições de segurança no depósito para armazenamento ou uso de cloro gás estão adequadas? (alarme, biruta, ventilação)                                                      | X         |     |               |                                                                                                                                                         |
|         | A4.16                                                                                     | Existe relatório ou caderno com os registros das falhas da ETA?                                                                                                                 | X         |     |               | De forma digital                                                                                                                                        |
|         | A4.17                                                                                     | A área está com suas estruturas dentro de condições de segurança operacional adequadas?                                                                                         |           | X   |               | Identificação de produto químico diverge, estrutura danificada do decantador, vegetação no bloco hidráulico, o cercamento do decantador está incompleto |
|         | A4.18                                                                                     | O local apresenta mapa de risco de saúde e segurança do trabalho ou equivalente? Se sim, verificar se segue as instruções.                                                      | X         |     |               |                                                                                                                                                         |
|         | A4.19                                                                                     | Produtos/insumos da ETA estão dentro do prazo de validade?                                                                                                                      | X         |     |               |                                                                                                                                                         |
|         | A4.20                                                                                     | A área de depósito de insumos químicos está com ventilação conveniente e armazenados adequadamente?                                                                             | X         |     |               |                                                                                                                                                         |
|         | A4.21                                                                                     | Os operadores receberam treinamento para manipulação de produtos químicos?                                                                                                      |           | X   |               | Não encaminhado certificado ou comprovação                                                                                                              |
|         | A4.22                                                                                     | As FISPQS dos insumos químicos utilizados estão à disposição dos operadores?                                                                                                    |           | X   |               | Cloro gás                                                                                                                                               |
|         | A4.23                                                                                     | Existem animais habitando ou transitando dentro da ETA?                                                                                                                         | X         |     |               |                                                                                                                                                         |
|         | A4.24                                                                                     | O local apresenta bom estado de limpeza, conservação e organização?                                                                                                             |           | X   |               | Resíduos acumulados na área de armazenamento de cal                                                                                                     |
|         | A4.25                                                                                     | Existe separação dos RSU gerados na ETA?                                                                                                                                        | X         |     |               |                                                                                                                                                         |
|         | A4.26                                                                                     | Em caso de unidade em área de risco conforme o plano de contingência, as estruturas estão protegidas/adaptadas para eventos de inundação, alagamentos ou movimentação de massa? | X         |     |               |                                                                                                                                                         |
|         | A4.27                                                                                     | Se há gerador para alimentação do sistema elétrico, este apresenta-se em funcionamento e registro de testes?                                                                    | X         |     |               |                                                                                                                                                         |
|         | A4.28                                                                                     | Existe um plano de segurança da água conforme NBR 17080/2023?                                                                                                                   |           |     | X             |                                                                                                                                                         |
|         | Qual a frequência de limpeza dos decantadores?                                            |                                                                                                                                                                                 |           |     |               |                                                                                                                                                         |
|         | Qual a frequência de limpeza dos filtros?                                                 |                                                                                                                                                                                 |           |     |               |                                                                                                                                                         |
|         | Utiliza cal e carvão ativado?                                                             |                                                                                                                                                                                 |           |     |               | Não utiliza carvão                                                                                                                                      |
|         | Profissionais que atuam na operação possuem capacitação técnica?                          |                                                                                                                                                                                 |           |     |               |                                                                                                                                                         |
|         | Qual o procedimento a ser realizado para situações de emergência (plano de contingência)? |                                                                                                                                                                                 |           |     |               |                                                                                                                                                         |



## CHECK LIST FISCALIZAÇÃO AGESAN-RS

Processo: 1762/2024 TNC

**INSTRUÇÕES:** O Check List remeterá ao Relatório TNC as não conformidades verificadas, na qual cada item sinalizado poderá gerar uma não conformidade. O Check List seguirá o seguinte conceito:

**SIM** - Condição verificada atende às especificações

**NÃO** - Condição verificada não atende às especificações, deve gerar uma não conformidade (fotografar)

**ÁREA FISCALIZADA:** LABORATÓRIO OPERACIONAL - ETA I

**HORÁRIO:** 13:00

| Área                 | Código da NC | Condição                                                                                                                                                                                      | Conforme? |     |               | Observação                                               |
|----------------------|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----|---------------|----------------------------------------------------------|
|                      |              |                                                                                                                                                                                               | SIM       | NÃO | Não se aplica |                                                          |
| A6. LABORATÓRIO ÁGUA | 9.1          | Reagentes químicos do laboratório estão dentro do prazo de validade?                                                                                                                          | X         |     |               |                                                          |
|                      | 9.2          | As soluções analíticas estão devidamente rotuladas?                                                                                                                                           | X         |     |               |                                                          |
|                      | 9.3          | É realizada calibração diária dos equipamentos com padrões? Arquivada de forma física ou digital?                                                                                             | X         |     |               |                                                          |
|                      | 9.4          | É realizada a aferição dos equipamentos por especialista conforme indicação ou necessidade? Balança, pipetador automático, espectrofotômetro, turbidímetro, medidor de cloro, medidor de cor. | X         |     |               |                                                          |
|                      | 9.5          | Possui chuveiro de emergência e lava olhos? Está funcionando adequadamente?                                                                                                                   | X         |     |               |                                                          |
|                      | 9.6          | Possui capela de exaustão? Está funcionando adequadamente?                                                                                                                                    | X         |     |               |                                                          |
|                      | 9.7          | Possui extintor de incêndio? Verificar validade.                                                                                                                                              | X         |     |               |                                                          |
|                      | 9.8          | A FISPQ dos reagentes manipulados encontra-se a disposição dos funcionários?                                                                                                                  | X         |     |               |                                                          |
|                      | 9.9          | Os resíduos (sólidos e líquidos) gerados pelo laboratório estão devidamente identificados?                                                                                                    | X         |     |               |                                                          |
|                      | 9.10         | Os resíduos (sólidos e líquidos) são descartados de forma adequada?                                                                                                                           | X         |     |               |                                                          |
|                      | 9.11         | Utiliza produtos químicos controlados pela Polícia Federal? Verificar vigência do certificado da PF?                                                                                          |           |     | X             |                                                          |
|                      | 9.12         | Os reagentes estão armazenados levando em consideração a incompatibilidade química?                                                                                                           | X         |     |               |                                                          |
|                      | 9.13         | Os armários possuem identificação adequada?                                                                                                                                                   | X         |     |               |                                                          |
|                      | 9.14         | São mantidas disponíveis instruções, manuais e dados de referência pertinentes aos procedimentos analíticos realizados?                                                                       | X         |     |               |                                                          |
|                      | 9.15         | Em caso de utilização de equipamentos que utilizam gases, a instalação dos mesmos é adequada?                                                                                                 |           |     | X             |                                                          |
|                      | 9.16         | Piso é contínuo, impermeável, sem reentrâncias e resistente a produtos químicos?                                                                                                              | X         |     |               |                                                          |
|                      | 9.17         | O laboratório apresenta plano ou método de amostragem das amostras analisadas?                                                                                                                | X         |     |               |                                                          |
|                      | 9.18         | O laboratório apresenta padronização das tubulações, empregando as cores básicas na pintura das tubulações prediais de fluidos?                                                               | X         |     |               |                                                          |
|                      | 9.19         | O laboratório e equipamentos apresentam bom estado de conservação?                                                                                                                            | X         |     |               |                                                          |
|                      | 9.20         | Os resultados dos ensaios estão atendendo a portaria vigente?                                                                                                                                 |           | X   |               |                                                          |
|                      | 9.21         | Os registros e a frequência de realização dos ensaios estão sendo realizados adequadamente? (cadeia de custódia)                                                                              | X         |     |               |                                                          |
|                      | 9.22         | Profissionais que atuam no controle de qualidade possuem capacitação técnica?                                                                                                                 |           |     | X             | Apontado no checklist da ETA I                           |
|                      | 9.23         | Os registros físicos das análises estão disponíveis?                                                                                                                                          |           |     | X             | Forma digital                                            |
|                      | 9.24         | O local apresenta mapa de risco de saúde e segurança do trabalho ou equivalente? Se sim, verificar se segue as instruções.                                                                    | X         |     |               |                                                          |
|                      | 9.25         | Em caso de unidade em área de risco conforme o plano de contingência, as estruturas estão protegidas/adaptadas para eventos de inundação, alagamentos ou movimentação de massa?               | X         |     |               |                                                          |
|                      | 9.26         | Teste de jarros e os seus registros estão sendo realizados adequadamente?                                                                                                                     | X         |     |               | Diário com 3 copos, semanal completo (dosagem econômica) |



# CHECK LIST FISCALIZAÇÃO AGESAN-RS

Processo: 1762/2024 TNC

INSTRUÇÕES: O Check List remeterá ao Relatório TNC as não conformidades verificadas, na qual cada item sinalizado poderá gerar uma não conformidade. O Check List seguirá o seguinte conceito:  
SIM - Condição verificada atende às especificações  
NÃO - Condição verificada não atende às especificações, deve gerar uma não conformidade (fotografar)

ÁREA FISCALIZADA: RESERVATÓRIO - R-01 - apoiado - concreto - ETA II

HORÁRIO: 11:26 - 18/11/2024

| Área             | Código da NC           | Condição                                                                                                                                                                        | Conforme? |     |               | Observação                     |
|------------------|------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----|---------------|--------------------------------|
|                  |                        |                                                                                                                                                                                 | SIM       | NÃO | Não se aplica |                                |
| A5. RESERVATÓRIO | A5.1                   | Existe identificação da área do reservatório?                                                                                                                                   | x         |     |               |                                |
|                  | A5.2                   | A área do reservatório está cercada adequadamente?                                                                                                                              | x         |     |               |                                |
|                  | A5.3                   | Hidráulica (tubulações e registros) isenta de vazamentos aparentes de água?                                                                                                     | x         |     |               |                                |
|                  | A5.4                   | Estruturas estão isentas de vazamentos aparentes ou infiltrações de água?                                                                                                       | x         |     |               |                                |
|                  | A5.5                   | As aberturas de inspeção dos reservatórios estão fechadas e bem vedadas?                                                                                                        |           | x   |               | Sem cadeado                    |
|                  | A5.6                   | As aberturas e tubulações de ventilação estão protegidas com tela?                                                                                                              | x         |     |               |                                |
|                  | A5.7                   | Existe controle de nível no reservatório?                                                                                                                                       | x         |     |               |                                |
|                  | A5.8                   | Os expurgos estão protegidos com tela?                                                                                                                                          | x         |     |               |                                |
|                  | A5.9                   | Existe guarda-corpo na escada externa dos reservatórios elevados?                                                                                                               |           |     | x             |                                |
|                  | A5.10                  | Existe guarda-corpo em patamares elevados?                                                                                                                                      |           |     | x             |                                |
|                  | A5.11                  | São realizadas limpezas periódicas nos reservatórios?                                                                                                                           |           | x   |               | Data última limpeza 07/08/2023 |
|                  | A5.12                  | Existem para-raios em caso de reservatório elevado?                                                                                                                             |           |     | x             |                                |
|                  | A5.13                  | Existem luzes de sinalização de obstáculo em caso de reservatório elevado?                                                                                                      |           |     | x             |                                |
|                  | A5.14                  | As escadas de acesso ao reservatório estão em condições adequadas?                                                                                                              | x         |     |               |                                |
|                  | A5.15                  | Os equipamentos estão em condições de manutenção mecânica ou elétrica adequadas?                                                                                                | x         |     |               |                                |
|                  | A5.16                  | A área está com suas estruturas dentro de condições de segurança operacional adequadas?                                                                                         | x         |     |               |                                |
|                  | A5.17                  | O local apresenta bom estado de limpeza, conservação e organização?                                                                                                             | x         |     |               |                                |
|                  | A5.18                  | O local apresenta mapa de risco de saúde e segurança do trabalho ou equivalente? Se sim, verificar se segue as instruções.                                                      | x         |     |               |                                |
|                  | A5.19                  | Em caso de unidade em área de risco conforme o plano de contingência, as estruturas estão protegidas/adaptados para eventos de inundação, alagamentos ou movimentação de massa? | x         |     |               |                                |
|                  | Existe macromedicação? |                                                                                                                                                                                 |           |     |               |                                |



# CHECK LIST FISCALIZAÇÃO AGESAN-RS

Processo: 1762/2024 TNC

**INSTRUÇÕES:** O Check List remeterá ao Relatório TNC as não conformidades verificadas, na qual cada item sinalizado poderá gerar uma não conformidade. O Check List seguirá o seguinte conceito:  
**SIM** - Condição verificada atende às especificações  
**NÃO** - Condição verificada não atende às especificações, deve gerar uma não conformidade (fotografar)

ÁREA FISCALIZADA: RESERVATÓRIO - R-03 - apoiado - concreto - ETA I

HORÁRIO: 13:36 - 18/11/2024

| Área             | Código da NC         | Condição                                                                                                                                                                        | Conforme? |     |               | Observação                     |
|------------------|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----|---------------|--------------------------------|
|                  |                      |                                                                                                                                                                                 | SIM       | NÃO | Não se aplica |                                |
| A5. RESERVATÓRIO | A5.1                 | Existe identificação da área do reservatório?                                                                                                                                   | x         |     |               |                                |
|                  | A5.2                 | A área do reservatório está cercada adequadamente?                                                                                                                              | x         |     |               |                                |
|                  | A5.3                 | Hidráulica (tubulações e registros) isenta de vazamentos aparentes de água?                                                                                                     | x         |     |               |                                |
|                  | A5.4                 | Estruturas estão isentas de vazamentos aparentes ou infiltrações de água?                                                                                                       | x         |     |               |                                |
|                  | A5.5                 | As aberturas de inspeção dos reservatórios estão fechadas e bem vedadas?                                                                                                        | x         |     |               |                                |
|                  | A5.6                 | As aberturas e tubulações de ventilação estão protegidas com tela?                                                                                                              | x         |     |               |                                |
|                  | A5.7                 | Existe controle de nível no reservatório?                                                                                                                                       | x         |     |               |                                |
|                  | A5.8                 | Os expurgos estão protegidos com tela?                                                                                                                                          | x         |     |               |                                |
|                  | A5.9                 | Existe guarda-corpo na escada externa dos reservatórios elevados?                                                                                                               |           |     | x             |                                |
|                  | A5.10                | Existe guarda-corpo em patamares elevados?                                                                                                                                      |           |     | x             |                                |
|                  | A5.11                | São realizadas limpezas periódicas nos reservatórios?                                                                                                                           |           | x   |               | Data última limpeza 07/08/2023 |
|                  | A5.12                | Existem para-raios em caso de reservatório elevado?                                                                                                                             |           |     | x             |                                |
|                  | A5.13                | Existem luzes de sinalização de obstáculo em caso de reservatório elevado?                                                                                                      |           |     | x             |                                |
|                  | A5.14                | As escadas de acesso ao reservatório estão em condições adequadas?                                                                                                              | x         |     |               |                                |
|                  | A5.15                | Os equipamentos estão em condições de manutenção mecânica ou elétrica adequadas?                                                                                                | x         |     |               |                                |
|                  | A5.16                | A área está com suas estruturas dentro de condições de segurança operacional adequadas?                                                                                         | x         |     |               |                                |
|                  | A5.17                | O local apresenta bom estado de limpeza, conservação e organização?                                                                                                             | x         |     |               |                                |
|                  | A5.18                | O local apresenta mapa de risco de saúde e segurança do trabalho ou equivalente? Se sim, verificar se segue as instruções.                                                      | x         |     |               |                                |
|                  | A5.19                | Em caso de unidade em área de risco conforme o plano de contingência, as estruturas estão protegidos/adaptados para eventos de inundação, alagamentos ou movimentação de massa? | x         |     |               |                                |
|                  | Existe macromedição? |                                                                                                                                                                                 |           |     |               |                                |



# CHECK LIST FISCALIZAÇÃO AGESAN-RS

Processo: 1762/2024 TNC

**INSTRUÇÕES:** O Check List remeterá ao Relatório TNC as não conformidades verificadas, na qual cada item sinalizado poderá gerar uma não conformidade. O Check List seguirá o seguinte conceito:  
**SIM** - Condição verificada atende às especificações  
**NÃO** - Condição verificada não atende às especificações, deve gerar uma não conformidade (fotografar)

ÁREA FISCALIZADA: RESERVATÓRIO - R-05 - elevado - concreto - ETA I - lavagem de filtros da unidade

HORÁRIO: 13:40 - 18/11/2024

| Área             | Código da NC           | Condição                                                                                                                                                                        | Conforme? |     |               | Observação                     |
|------------------|------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----|---------------|--------------------------------|
|                  |                        |                                                                                                                                                                                 | SIM       | NÃO | Não se aplica |                                |
| A5. RESERVATÓRIO | A5.1                   | Existe identificação da área do reservatório?                                                                                                                                   | x         |     |               |                                |
|                  | A5.2                   | A área do reservatório está cercada adequadamente?                                                                                                                              | x         |     |               |                                |
|                  | A5.3                   | Hidráulica (tubulações e registros) isenta de vazamentos aparentes de água?                                                                                                     | x         |     |               |                                |
|                  | A5.4                   | Estruturas estão isentas de vazamentos aparentes ou infiltrações de água?                                                                                                       | X         |     |               |                                |
|                  | A5.5                   | As aberturas de inspeção dos reservatórios estão fechadas e bem vedadas?                                                                                                        |           | X   |               | Tampa aberta                   |
|                  | A5.6                   | As aberturas e tubulações de ventilação estão protegidas com tela?                                                                                                              | x         |     |               |                                |
|                  | A5.7                   | Existe controle de nível no reservatório?                                                                                                                                       | x         |     |               |                                |
|                  | A5.8                   | Os expurgos estão protegidos com tela?                                                                                                                                          | x         |     |               |                                |
|                  | A5.9                   | Existe guarda-corpo na escada externa dos reservatórios elevados?                                                                                                               |           |     | x             |                                |
|                  | A5.10                  | Existe guarda-corpo em patamares elevados?                                                                                                                                      |           |     | x             |                                |
|                  | A5.11                  | São realizadas limpezas periódicas nos reservatórios?                                                                                                                           |           | x   |               | Data última limpeza 07/08/2023 |
|                  | A5.12                  | Existem para-raios em caso de reservatório elevado?                                                                                                                             |           |     | x             |                                |
|                  | A5.13                  | Existem luzes de sinalização de obstáculo em caso de reservatório elevado?                                                                                                      |           |     | x             |                                |
|                  | A5.14                  | As escadas de acesso ao reservatório estão em condições adequadas?                                                                                                              | x         |     |               |                                |
|                  | A5.15                  | Os equipamentos estão em condições de manutenção mecânica ou elétrica adequadas?                                                                                                | x         |     |               |                                |
|                  | A5.16                  | A área está com suas estruturas dentro de condições de segurança operacional adequadas?                                                                                         | X         |     |               |                                |
|                  | A5.17                  | O local apresenta bom estado de limpeza, conservação e organização?                                                                                                             | X         |     |               |                                |
|                  | A5.18                  | O local apresenta mapa de risco de saúde e segurança do trabalho ou equivalente? Se sim, verificar se segue as instruções.                                                      | x         |     |               |                                |
|                  | A5.19                  | Em caso de unidade em área de risco conforme o plano de contingência, as estruturas estão protegidos/adaptados para eventos de inundação, alagamentos ou movimentação de massa? | x         |     |               |                                |
|                  | Existe macromedicação? |                                                                                                                                                                                 |           |     |               |                                |



# CHECK LIST FISCALIZAÇÃO AGESAN-RS

Processo: 1762/2024 TNC

INSTRUÇÕES: O Check List remeterá ao Relatório TNC as não conformidades verificadas, na qual cada item sinalizado poderá gerar uma não conformidade. O Check List seguirá o seguinte conceito:

SIM - Condição verificada atende às especificações

NÃO- Condição verificada não atende às especificações, deve gerar uma não conformidade (fotografar)

ÁREA FISCALIZADA: RESERVATÓRIO - R-04 - elevado - concreto - ETA I

HORÁRIO: 13:40 - 18/11/2024

| Área             | Código da NC           | Condição                                                                                                                                                                        | Conforme? |     |               | Observação                     |
|------------------|------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----|---------------|--------------------------------|
|                  |                        |                                                                                                                                                                                 | SIM       | NÃO | Não se aplica |                                |
| A5. RESERVATÓRIO | A5.1                   | Existe identificação da área do reservatório?                                                                                                                                   | x         |     |               |                                |
|                  | A5.2                   | A área do reservatório está cercada adequadamente?                                                                                                                              | x         |     |               |                                |
|                  | A5.3                   | Hidráulica (tubulações e registros) isenta de vazamentos aparentes de água?                                                                                                     | x         |     |               |                                |
|                  | A5.4                   | Estruturas estão isentas de vazamentos aparentes ou infiltrações de água?                                                                                                       | X         |     |               |                                |
|                  | A5.5                   | As aberturas de inspeção dos reservatórios estão fechadas e bem vedadas?                                                                                                        | X         |     |               |                                |
|                  | A5.6                   | As aberturas e tubulações de ventilação estão protegidas com tela?                                                                                                              | x         |     |               |                                |
|                  | A5.7                   | Existe controle de nível no reservatório?                                                                                                                                       | x         |     |               |                                |
|                  | A5.8                   | Os expurgos estão protegidos com tela?                                                                                                                                          | x         |     |               |                                |
|                  | A5.9                   | Existe guarda-corpo na escada externa dos reservatórios elevados?                                                                                                               |           |     | x             |                                |
|                  | A5.10                  | Existe guarda-corpo em patamares elevados?                                                                                                                                      |           |     | x             |                                |
|                  | A5.11                  | São realizadas limpezas periódicas nos reservatórios?                                                                                                                           |           | x   |               | Data última limpeza 07/08/2023 |
|                  | A5.12                  | Existem para-raios em caso de reservatório elevado?                                                                                                                             |           |     | x             |                                |
|                  | A5.13                  | Existem luzes de sinalização de obstáculo em caso de reservatório elevado?                                                                                                      |           |     | x             |                                |
|                  | A5.14                  | As escadas de acesso ao reservatório estão em condições adequadas?                                                                                                              | x         |     |               |                                |
|                  | A5.15                  | Os equipamentos estão em condições de manutenção mecânica ou elétrica adequadas?                                                                                                | x         |     |               |                                |
|                  | A5.16                  | A área está com suas estruturas dentro de condições de segurança operacional adequadas?                                                                                         | x         |     |               |                                |
|                  | A5.17                  | O local apresenta bom estado de limpeza, conservação e organização?                                                                                                             | x         |     |               |                                |
|                  | A5.18                  | O local apresenta mapa de risco de saúde e segurança do trabalho ou equivalente? Se sim, verificar se segue as instruções.                                                      | x         |     |               |                                |
|                  | A5.19                  | Em caso de unidade em área de risco conforme o plano de contingência, as estruturas estão protegidos/adaptados para eventos de inundação, alagamentos ou movimentação de massa? | x         |     |               |                                |
|                  | Existe macromedicação? |                                                                                                                                                                                 |           |     |               |                                |



# CHECK LIST FISCALIZAÇÃO AGESAN-RS

Processo: 1762/2024 TNC

INSTRUÇÕES: O Check List remeterá ao Relatório TNC as não conformidades verificadas, na qual cada item sinalizado poderá gerar uma não conformidade. O Check List seguirá o seguinte conceito:  
SIM - Condição verificada atende às especificações  
NÃO - Condição verificada não atende às especificações, deve gerar uma não conformidade (fotografar)

ÁREA FISCALIZADA: RESERVATÓRIO - R-02 - elevado - concreto - ETA II - desativado - Obras da ETA

HORÁRIO: 11:26 - 18/11/2024

Conforme?

| Área             | Código da NC           | Condição                                                                                                                                                                        | Conforme? |     |               | Observação                     |
|------------------|------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----|---------------|--------------------------------|
|                  |                        |                                                                                                                                                                                 | SIM       | NÃO | Não se aplica |                                |
| A5. RESERVATÓRIO | A5.1                   | Existe identificação da área do reservatório?                                                                                                                                   | x         |     |               |                                |
|                  | A5.2                   | A área do reservatório está cercada adequadamente?                                                                                                                              | x         |     |               |                                |
|                  | A5.3                   | Hidráulica (tubulações e registros) isenta de vazamentos aparentes de água?                                                                                                     | x         |     |               |                                |
|                  | A5.4                   | Estruturas estão isentas de vazamentos aparentes ou infiltrações de água?                                                                                                       | x         |     |               |                                |
|                  | A5.5                   | As aberturas de inspeção dos reservatórios estão fechadas e bem vedadas?                                                                                                        | x         |     |               |                                |
|                  | A5.6                   | As aberturas e tubulações de ventilação estão protegidas com tela?                                                                                                              | x         |     |               |                                |
|                  | A5.7                   | Existe controle de nível no reservatório?                                                                                                                                       | x         |     |               |                                |
|                  | A5.8                   | Os expurgos estão protegidos com tela?                                                                                                                                          | x         |     |               |                                |
|                  | A5.9                   | Existe guarda-corpo na escada externa dos reservatórios elevados?                                                                                                               |           |     | x             |                                |
|                  | A5.10                  | Existe guarda-corpo em patamares elevados?                                                                                                                                      |           |     | x             |                                |
|                  | A5.11                  | São realizadas limpezas periódicas nos reservatórios?                                                                                                                           |           |     | x             | Data última limpeza 07/08/2023 |
|                  | A5.12                  | Existem para-raios em caso de reservatório elevado?                                                                                                                             |           |     | x             |                                |
|                  | A5.13                  | Existem luzes de sinalização de obstáculo em caso de reservatório elevado?                                                                                                      |           |     | x             |                                |
|                  | A5.14                  | As escadas de acesso ao reservatório estão em condições adequadas?                                                                                                              | x         |     |               |                                |
|                  | A5.15                  | Os equipamentos estão em condições de manutenção mecânica ou elétrica adequadas?                                                                                                | x         |     |               |                                |
|                  | A5.16                  | A área está com suas estruturas dentro de condições de segurança operacional adequadas?                                                                                         | x         |     |               |                                |
|                  | A5.17                  | O local apresenta bom estado de limpeza, conservação e organização?                                                                                                             | x         |     |               |                                |
|                  | A5.18                  | O local apresenta mapa de risco de saúde e segurança do trabalho ou equivalente? Se sim, verificar se segue as instruções.                                                      | x         |     |               |                                |
|                  | A5.19                  | Em caso de unidade em área de risco conforme o plano de contingência, as estruturas estão protegidos/adaptados para eventos de inundação, alagamentos ou movimentação de massa? | x         |     |               |                                |
|                  | Existe macromedicação? |                                                                                                                                                                                 |           |     |               |                                |



# CHECK LIST FISCALIZAÇÃO AGESAN-RS

Processo: 1762/2024 TNC

**INSTRUÇÕES:** O Check List remeterá ao Relatório TNC as não conformidades verificadas, na qual cada item sinalizado poderá gerar uma não conformidade. O Check List seguirá o seguinte conceito:  
**SIM** - Condição verificada atende às especificações  
**NÃO** - Condição verificada não atende às especificações, deve gerar uma não conformidade (fotografar)

ÁREA FISCALIZADA: RESERVATÓRIO - R-12 - apoiado - INOX - ETA II -

HORÁRIO: 11:23 - 18/11/2024

| Área             | Código da NC           | Condição                                                                                                                                                                        | Conforme? |     |               | Observação                     |
|------------------|------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----|---------------|--------------------------------|
|                  |                        |                                                                                                                                                                                 | SIM       | NÃO | Não se aplica |                                |
| A5. RESERVATÓRIO | A5.1                   | Existe identificação da área do reservatório?                                                                                                                                   | x         |     |               |                                |
|                  | A5.2                   | A área do reservatório está cercada adequadamente?                                                                                                                              | x         |     |               |                                |
|                  | A5.3                   | Hidráulica (tubulações e registros) isenta de vazamentos aparentes de água?                                                                                                     | x         |     |               |                                |
|                  | A5.4                   | Estruturas estão isentas de vazamentos aparentes ou infiltrações de água?                                                                                                       | x         |     |               |                                |
|                  | A5.5                   | As aberturas de inspeção dos reservatórios estão fechadas e bem vedadas?                                                                                                        |           | x   |               | Sem cadeado                    |
|                  | A5.6                   | As aberturas e tubulações de ventilação estão protegidas com tela?                                                                                                              |           | x   |               | Extravasor sem tela            |
|                  | A5.7                   | Existe controle de nível no reservatório?                                                                                                                                       | X         |     |               |                                |
|                  | A5.8                   | Os expurgos estão protegidos com tela?                                                                                                                                          | x         |     |               |                                |
|                  | A5.9                   | Existe guarda-corpo na escada externa dos reservatórios elevados?                                                                                                               |           |     | x             |                                |
|                  | A5.10                  | Existe guarda-corpo em patamares elevados?                                                                                                                                      |           |     | x             |                                |
|                  | A5.11                  | São realizadas limpezas periódicas nos reservatórios?                                                                                                                           |           | x   |               | Data última limpeza 14/06/2023 |
|                  | A5.12                  | Existem para-raios em caso de reservatório elevado?                                                                                                                             |           |     | x             |                                |
|                  | A5.13                  | Existem luzes de sinalização de obstáculo em caso de reservatório elevado?                                                                                                      |           |     | x             |                                |
|                  | A5.14                  | As escadas de acesso ao reservatório estão em condições adequadas?                                                                                                              | x         |     |               |                                |
|                  | A5.15                  | Os equipamentos estão em condições de manutenção mecânica ou elétrica adequadas?                                                                                                | x         |     |               |                                |
|                  | A5.16                  | A área está com suas estruturas dentro de condições de segurança operacional adequadas?                                                                                         | x         |     |               |                                |
|                  | A5.17                  | O local apresenta bom estado de limpeza, conservação e organização?                                                                                                             | x         |     |               |                                |
|                  | A5.18                  | O local apresenta mapa de risco de saúde e segurança do trabalho ou equivalente? Se sim, verificar se segue as instruções.                                                      | x         |     |               |                                |
|                  | A5.19                  | Em caso de unidade em área de risco conforme o plano de contingência, as estruturas estão protegidos/adaptados para eventos de inundação, alagamentos ou movimentação de massa? | x         |     |               |                                |
|                  | Existe macromedicação? |                                                                                                                                                                                 |           |     |               | -                              |



# CHECK LIST FISCALIZAÇÃO AGESAN-RS

Processo: 1762/2024 TNC

**INSTRUÇÕES:** O Check List remeterá ao Relatório TNC as não conformidades verificadas, na qual cada item sinalizado poderá gerar uma não conformidade. O Check List seguirá o seguinte conceito:  
**SIM** - Condição verificada atende às especificações  
**NÃO** - Condição verificada não atende às especificações, deve gerar uma não conformidade (fotografar)

ÁREA FISCALIZADA: RESERVATÓRIO - R-14 - elevado - INOX - ETA II -

HORÁRIO: 11:35 - 18/11/2024

| Área             | Código da NC         | Condição                                                                                                                                                                        | Conforme? |     |               | Observação                                                |
|------------------|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----|---------------|-----------------------------------------------------------|
|                  |                      |                                                                                                                                                                                 | SIM       | NÃO | Não se aplica |                                                           |
| A5. RESERVATÓRIO | A5.1                 | Existe identificação da área do reservatório?                                                                                                                                   | x         |     |               |                                                           |
|                  | A5.2                 | A área do reservatório está cercada adequadamente?                                                                                                                              | x         |     |               |                                                           |
|                  | A5.3                 | Hidráulica (tubulações e registros) isenta de vazamentos aparentes de água?                                                                                                     | x         |     |               |                                                           |
|                  | A5.4                 | Estruturas estão isentas de vazamentos aparentes ou infiltrações de água?                                                                                                       | x         |     |               |                                                           |
|                  | A5.5                 | As aberturas de inspeção dos reservatórios estão fechadas e bem vedadas?                                                                                                        |           | x   |               | Sem travamento                                            |
|                  | A5.6                 | As aberturas e tubulações de ventilação estão protegidas com tela?                                                                                                              | x         |     |               |                                                           |
|                  | A5.7                 | Existe controle de nível no reservatório?                                                                                                                                       |           | x   |               | Extravaza por não operar corretamente o controle de nível |
|                  | A5.8                 | Os expurgos estão protegidos com tela?                                                                                                                                          | x         |     |               |                                                           |
|                  | A5.9                 | Existe guarda-corpo na escada externa dos reservatórios elevados?                                                                                                               |           |     | x             |                                                           |
|                  | A5.10                | Existe guarda-corpo em patamares elevados?                                                                                                                                      |           |     | x             |                                                           |
|                  | A5.11                | São realizadas limpezas periódicas nos reservatórios?                                                                                                                           |           | x   |               | Data última limpeza 01/09/2022                            |
|                  | A5.12                | Existem para-raios em caso de reservatório elevado?                                                                                                                             |           |     | x             |                                                           |
|                  | A5.13                | Existem luzes de sinalização de obstáculo em caso de reservatório elevado?                                                                                                      |           |     | x             |                                                           |
|                  | A5.14                | As escadas de acesso ao reservatório estão em condições adequadas?                                                                                                              | x         |     |               |                                                           |
|                  | A5.15                | Os equipamentos estão em condições de manutenção mecânica ou elétrica adequadas?                                                                                                | x         |     |               |                                                           |
|                  | A5.16                | A área está com suas estruturas dentro de condições de segurança operacional adequadas?                                                                                         | x         |     |               |                                                           |
|                  | A5.17                | O local apresenta bom estado de limpeza, conservação e organização?                                                                                                             | x         |     |               |                                                           |
|                  | A5.18                | O local apresenta mapa de risco de saúde e segurança do trabalho ou equivalente? Se sim, verificar se segue as instruções.                                                      | x         |     |               |                                                           |
|                  | A5.19                | Em caso de unidade em área de risco conforme o plano de contingência, as estruturas estão protegidos/adaptados para eventos de inundação, alagamentos ou movimentação de massa? | x         |     |               |                                                           |
|                  | Existe macromedição? |                                                                                                                                                                                 |           |     |               | -                                                         |



# CHECK LIST FISCALIZAÇÃO AGESAN-RS

Processo: 1762/2024 TNC

**INSTRUÇÕES:** O Check List remeterá ao Relatório TNC as não conformidades verificadas, na qual cada item sinalizado poderá gerar uma não conformidade. O Check List seguirá o seguinte conceito:  
**SIM** - Condição verificada atende às especificações  
**NÃO** - Condição verificada não atende às especificações, deve gerar uma não conformidade (fotografar)

ÁREA FISCALIZADA: RESERVATÓRIO - R-13 (junto EBA06)

HORÁRIO: 11:35 - 18/11/2024

|                  |                      |                                                                                                                                                                                 | Conforme? |     |               | Observação                     |
|------------------|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----|---------------|--------------------------------|
| Área             | Código da NC         | Condição                                                                                                                                                                        | SIM       | NÃO | Não se aplica |                                |
| A5. RESERVATÓRIO | A5.1                 | Existe identificação da área do reservatório?                                                                                                                                   | x         |     |               |                                |
|                  | A5.2                 | A área do reservatório está cercada adequadamente?                                                                                                                              | x         |     |               |                                |
|                  | A5.3                 | Hidráulica (tubulações e registros) isenta de vazamentos aparentes de água?                                                                                                     | x         |     |               |                                |
|                  | A5.4                 | Estruturas estão isentas de vazamentos aparentes ou infiltrações de água?                                                                                                       | x         |     |               |                                |
|                  | A5.5                 | As aberturas de inspeção dos reservatórios estão fechadas e bem vedadas?                                                                                                        | x         |     |               |                                |
|                  | A5.6                 | As aberturas e tubulações de ventilação estão protegidas com tela?                                                                                                              | x         |     |               |                                |
|                  | A5.7                 | Existe controle de nível no reservatório?                                                                                                                                       | X         |     |               |                                |
|                  | A5.8                 | Os expurgos estão protegidos com tela?                                                                                                                                          | x         |     |               |                                |
|                  | A5.9                 | Existe guarda-corpo na escada externa dos reservatórios elevados?                                                                                                               |           |     | x             |                                |
|                  | A5.10                | Existe guarda-corpo em patamares elevados?                                                                                                                                      |           |     | x             |                                |
|                  | A5.11                | São realizadas limpezas periódicas nos reservatórios?                                                                                                                           | X         |     |               | Data última limpeza 29/07/2024 |
|                  | A5.12                | Existem para-raios em caso de reservatório elevado?                                                                                                                             |           |     | x             |                                |
|                  | A5.13                | Existem luzes de sinalização de obstáculo em caso de reservatório elevado?                                                                                                      |           |     | x             |                                |
|                  | A5.14                | As escadas de acesso ao reservatório estão em condições adequadas?                                                                                                              | x         |     |               |                                |
|                  | A5.15                | Os equipamentos estão em condições de manutenção mecânica ou elétrica adequadas?                                                                                                | x         |     |               |                                |
|                  | A5.16                | A área está com suas estruturas dentro de condições de segurança operacional adequadas?                                                                                         | x         |     |               |                                |
|                  | A5.17                | O local apresenta bom estado de limpeza, conservação e organização?                                                                                                             | x         |     |               |                                |
|                  | A5.18                | O local apresenta mapa de risco de saúde e segurança do trabalho ou equivalente? Se sim, verificar se segue as instruções.                                                      | x         |     |               |                                |
|                  | A5.19                | Em caso de unidade em área de risco conforme o plano de contingência, as estruturas estão protegidas/adaptados para eventos de inundação, alagamentos ou movimentação de massa? | x         |     |               |                                |
|                  | Existe macromedição? |                                                                                                                                                                                 |           |     |               | -                              |







# CHECK LIST FISCALIZAÇÃO AGESAN-RS

Processo: 1762/2024 TNC

**INSTRUÇÕES:** O Check List remeterá ao Relatório TNC as não conformidades verificadas, na qual cada item sinalizado poderá gerar uma não conformidade. O Check List seguirá o seguinte conceito:  
**SIM** - Condição verificada atende às especificações  
**NÃO** - Condição verificada não atende às especificações, deve gerar uma não conformidade (fotografar)

ÁREA FISCALIZADA: RESERVATÓRIO - R-06 - junto EBAT 05 e R-08 - elevado

HORÁRIO: 10:45 - 19/11/2024

| Área             | Código da NC         | Condição                                                                                                                                                                        | Conforme? |     |               | Observação                     |
|------------------|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----|---------------|--------------------------------|
|                  |                      |                                                                                                                                                                                 | SIM       | NÃO | Não se aplica |                                |
| A5. RESERVATÓRIO | A5.1                 | Existe identificação da área do reservatório?                                                                                                                                   |           | X   |               | Somente EBAT e R-08            |
|                  | A5.2                 | A área do reservatório está cercada adequadamente?                                                                                                                              | x         |     |               |                                |
|                  | A5.3                 | Hidráulica (tubulações e registros) isenta de vazamentos aparentes de água?                                                                                                     | x         |     |               |                                |
|                  | A5.4                 | Estruturas estão isentas de vazamentos aparentes ou infiltrações de água?                                                                                                       | x         |     |               |                                |
|                  | A5.5                 | As aberturas de inspeção dos reservatórios estão fechadas e bem vedadas?                                                                                                        | X         |     |               |                                |
|                  | A5.6                 | As aberturas e tubulações de ventilação estão protegidas com tela?                                                                                                              | x         |     |               |                                |
|                  | A5.7                 | Existe controle de nível no reservatório?                                                                                                                                       | X         |     |               |                                |
|                  | A5.8                 | Os expurgos estão protegidos com tela?                                                                                                                                          | x         |     |               |                                |
|                  | A5.9                 | Existe guarda-corpo na escada externa dos reservatórios elevados?                                                                                                               |           |     | x             |                                |
|                  | A5.10                | Existe guarda-corpo em patamares elevados?                                                                                                                                      |           |     | x             |                                |
|                  | A5.11                | São realizadas limpezas periódicas nos reservatórios?                                                                                                                           |           | x   |               | Data última limpeza 09/08/2023 |
|                  | A5.12                | Existem para-raios em caso de reservatório elevado?                                                                                                                             |           |     | x             |                                |
|                  | A5.13                | Existem luzes de sinalização de obstáculo em caso de reservatório elevado?                                                                                                      |           |     | x             |                                |
|                  | A5.14                | As escadas de acesso ao reservatório estão em condições adequadas?                                                                                                              | x         |     |               |                                |
|                  | A5.15                | Os equipamentos estão em condições de manutenção mecânica ou elétrica adequadas?                                                                                                | x         |     |               |                                |
|                  | A5.16                | A área está com suas estruturas dentro de condições de segurança operacional adequadas?                                                                                         | x         |     |               |                                |
|                  | A5.17                | O local apresenta bom estado de limpeza, conservação e organização?                                                                                                             | x         |     |               |                                |
|                  | A5.18                | O local apresenta mapa de risco de saúde e segurança do trabalho ou equivalente? Se sim, verificar se segue as instruções.                                                      | x         |     |               |                                |
|                  | A5.19                | Em caso de unidade em área de risco conforme o plano de contingência, as estruturas estão protegidos/adaptados para eventos de inundação, alagamentos ou movimentação de massa? | x         |     |               |                                |
|                  | Existe macromedição? |                                                                                                                                                                                 |           |     |               | -                              |



# CHECK LIST FISCALIZAÇÃO AGESAN-RS

Processo: 1762/2024 TNC

INSTRUÇÕES: O Check List remeterá ao Relatório TNC as não conformidades verificadas, na qual cada item sinalizado poderá gerar uma não conformidade. O Check List seguirá o seguinte conceito:  
SIM - Condição verificada atende às especificações  
NÃO- Condição verificada não atende às especificações, deve gerar uma não conformidade (fotografar)

ÁREA FISCALIZADA: RESERVATÓRIO - R-07

HORÁRIO: 13:35 - 19/11/2024

| Área             | Código da NC         | Condição                                                                                                                                                                        | Conforme? |     |               | Observação                     |
|------------------|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----|---------------|--------------------------------|
|                  |                      |                                                                                                                                                                                 | SIM       | NÃO | Não se aplica |                                |
| A5. RESERVATÓRIO | A5.1                 | Existe identificação da área do reservatório?                                                                                                                                   | x         |     |               |                                |
|                  | A5.2                 | A área do reservatório está cercada adequadamente?                                                                                                                              | x         |     |               |                                |
|                  | A5.3                 | Hidráulica (tubulações e registros) isenta de vazamentos aparentes de água?                                                                                                     | x         |     |               |                                |
|                  | A5.4                 | Estruturas estão isentas de vazamentos aparentes ou infiltrações de água?                                                                                                       | x         |     |               |                                |
|                  | A5.5                 | As aberturas de inspeção dos reservatórios estão fechadas e bem vedadas?                                                                                                        | X         |     |               |                                |
|                  | A5.6                 | As aberturas e tubulações de ventilação estão protegidas com tela?                                                                                                              | x         |     |               |                                |
|                  | A5.7                 | Existe controle de nível no reservatório?                                                                                                                                       | X         |     |               |                                |
|                  | A5.8                 | Os expurgos estão protegidos com tela?                                                                                                                                          | x         |     |               |                                |
|                  | A5.9                 | Existe guarda-corpo na escada externa dos reservatórios elevados?                                                                                                               |           |     | x             |                                |
|                  | A5.10                | Existe guarda-corpo em patamares elevados?                                                                                                                                      |           |     | x             |                                |
|                  | A5.11                | São realizadas limpezas periódicas nos reservatórios?                                                                                                                           |           | x   |               | Data última limpeza 08/08/2023 |
|                  | A5.12                | Existem para-raios em caso de reservatório elevado?                                                                                                                             |           |     | x             |                                |
|                  | A5.13                | Existem luzes de sinalização de obstáculo em caso de reservatório elevado?                                                                                                      |           |     | x             |                                |
|                  | A5.14                | As escadas de acesso ao reservatório estão em condições adequadas?                                                                                                              | x         |     |               |                                |
|                  | A5.15                | Os equipamentos estão em condições de manutenção mecânica ou elétrica adequadas?                                                                                                | x         |     |               |                                |
|                  | A5.16                | A área está com suas estruturas dentro de condições de segurança operacional adequadas?                                                                                         | x         |     |               |                                |
|                  | A5.17                | O local apresenta bom estado de limpeza, conservação e organização?                                                                                                             | x         |     |               |                                |
|                  | A5.18                | O local apresenta mapa de risco de saúde e segurança do trabalho ou equivalente? Se sim, verificar se segue as instruções.                                                      | x         |     |               |                                |
|                  | A5.19                | Em caso de unidade em área de risco conforme o plano de contingência, as estruturas estão protegidos/adaptados para eventos de inundação, alagamentos ou movimentação de massa? | x         |     |               |                                |
|                  | Existe macromedição? |                                                                                                                                                                                 |           |     |               |                                |



# CHECK LIST FISCALIZAÇÃO AGESAN-RS

Processo: 1762/2024 TNC

**INSTRUÇÕES:** O Check List remeterá ao Relatório TNC as não conformidades verificadas, na qual cada item sinalizado poderá gerar uma não conformidade. O Check List seguirá o seguinte conceito:  
**SIM** - Condição verificada atende às especificações  
**NÃO** - Condição verificada não atende às especificações, deve gerar uma não conformidade (fotografar)

ÁREA FISCALIZADA: RESERVATÓRIO - R-11 (junto EBAT-06 e R-13)

HORÁRIO: 14:41 - 19/11/2024

| Área             | Código da NC           | Condição                                                                                                                                                                        | Conforme? |     |               | Observação                     |
|------------------|------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----|---------------|--------------------------------|
|                  |                        |                                                                                                                                                                                 | SIM       | NÃO | Não se aplica |                                |
| A5. RESERVATÓRIO | A5.1                   | Existe identificação da área do reservatório?                                                                                                                                   |           | X   |               | Placa danificada               |
|                  | A5.2                   | A área do reservatório está cercada adequadamente?                                                                                                                              | x         |     |               |                                |
|                  | A5.3                   | Hidráulica (tubulações e registros) isenta de vazamentos aparentes de água?                                                                                                     | x         |     |               |                                |
|                  | A5.4                   | Estruturas estão isentas de vazamentos aparentes ou infiltrações de água?                                                                                                       | x         |     |               |                                |
|                  | A5.5                   | As aberturas de inspeção dos reservatórios estão fechadas e bem vedadas?                                                                                                        | X         |     |               |                                |
|                  | A5.6                   | As aberturas e tubulações de ventilação estão protegidas com tela?                                                                                                              | x         |     |               |                                |
|                  | A5.7                   | Existe controle de nível no reservatório?                                                                                                                                       | X         |     |               |                                |
|                  | A5.8                   | Os expurgos estão protegidos com tela?                                                                                                                                          | x         |     |               |                                |
|                  | A5.9                   | Existe guarda-corpo na escada externa dos reservatórios elevados?                                                                                                               |           |     | x             |                                |
|                  | A5.10                  | Existe guarda-corpo em patamares elevados?                                                                                                                                      |           |     | x             |                                |
|                  | A5.11                  | São realizadas limpezas periódicas nos reservatórios?                                                                                                                           |           | x   |               | Data última limpeza 08/08/2023 |
|                  | A5.12                  | Existem para-raios em caso de reservatório elevado?                                                                                                                             |           |     | x             |                                |
|                  | A5.13                  | Existem luzes de sinalização de obstáculo em caso de reservatório elevado?                                                                                                      |           |     | x             |                                |
|                  | A5.14                  | As escadas de acesso ao reservatório estão em condições adequadas?                                                                                                              | x         |     |               |                                |
|                  | A5.15                  | Os equipamentos estão em condições de manutenção mecânica ou elétrica adequadas?                                                                                                | x         |     |               |                                |
|                  | A5.16                  | A área está com suas estruturas dentro de condições de segurança operacional adequadas?                                                                                         | x         |     |               |                                |
|                  | A5.17                  | O local apresenta bom estado de limpeza, conservação e organização?                                                                                                             | x         |     |               |                                |
|                  | A5.18                  | O local apresenta mapa de risco de saúde e segurança do trabalho ou equivalente? Se sim, verificar se segue as instruções.                                                      | x         |     |               |                                |
|                  | A5.19                  | Em caso de unidade em área de risco conforme o plano de contingência, as estruturas estão protegidas/adaptados para eventos de inundação, alagamentos ou movimentação de massa? | x         |     |               |                                |
|                  | Existe macromedicação? |                                                                                                                                                                                 |           |     |               | -                              |



# CHECK LIST FISCALIZAÇÃO AGESAN-RS

Processo: 1762/2024 TNC

**INSTRUÇÕES:** O Check List remeterá ao Relatório TNC as não conformidades verificadas, na qual cada item sinalizado poderá gerar uma não conformidade. O Check List seguirá o seguinte conceito:  
**SIM** - Condição verificada atende às especificações  
**NÃO** - Condição verificada não atende às especificações, deve gerar uma não conformidade (fotografar)

ÁREA FISCALIZADA: RESERVATÓRIO - R-08 - junto EBAT 05 e R-06 - apoiado

HORÁRIO: 10:45 - 19/11/2024

| Área             | Código da NC         | Condição                                                                                                                                                                        | Conforme? |     |               | Observação                     |
|------------------|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----|---------------|--------------------------------|
|                  |                      |                                                                                                                                                                                 | SIM       | NÃO | Não se aplica |                                |
| A5. RESERVATÓRIO | A5.1                 | Existe identificação da área do reservatório?                                                                                                                                   | x         |     |               |                                |
|                  | A5.2                 | A área do reservatório está cercada adequadamente?                                                                                                                              | x         |     |               |                                |
|                  | A5.3                 | Hidráulica (tubulações e registros) isenta de vazamentos aparentes de água?                                                                                                     | x         |     |               |                                |
|                  | A5.4                 | Estruturas estão isentas de vazamentos aparentes ou infiltrações de água?                                                                                                       | x         |     |               |                                |
|                  | A5.5                 | As aberturas de inspeção dos reservatórios estão fechadas e bem vedadas?                                                                                                        | X         |     |               |                                |
|                  | A5.6                 | As aberturas e tubulações de ventilação estão protegidas com tela?                                                                                                              | x         |     |               |                                |
|                  | A5.7                 | Existe controle de nível no reservatório?                                                                                                                                       | X         |     |               |                                |
|                  | A5.8                 | Os expurgos estão protegidos com tela?                                                                                                                                          | x         |     |               |                                |
|                  | A5.9                 | Existe guarda-corpo na escada externa dos reservatórios elevados?                                                                                                               |           |     | x             |                                |
|                  | A5.10                | Existe guarda-corpo em patamares elevados?                                                                                                                                      |           |     | x             |                                |
|                  | A5.11                | São realizadas limpezas periódicas nos reservatórios?                                                                                                                           |           | x   |               | Data última limpeza 09/08/2023 |
|                  | A5.12                | Existem para-raios em caso de reservatório elevado?                                                                                                                             |           |     | x             |                                |
|                  | A5.13                | Existem luzes de sinalização de obstáculo em caso de reservatório elevado?                                                                                                      |           |     | x             |                                |
|                  | A5.14                | As escadas de acesso ao reservatório estão em condições adequadas?                                                                                                              | x         |     |               |                                |
|                  | A5.15                | Os equipamentos estão em condições de manutenção mecânica ou elétrica adequadas?                                                                                                | x         |     |               |                                |
|                  | A5.16                | A área está com suas estruturas dentro de condições de segurança operacional adequadas?                                                                                         | x         |     |               |                                |
|                  | A5.17                | O local apresenta bom estado de limpeza, conservação e organização?                                                                                                             | x         |     |               |                                |
|                  | A5.18                | O local apresenta mapa de risco de saúde e segurança do trabalho ou equivalente? Se sim, verificar se segue as instruções.                                                      | x         |     |               |                                |
|                  | A5.19                | Em caso de unidade em área de risco conforme o plano de contingência, as estruturas estão protegidos/adaptados para eventos de inundação, alagamentos ou movimentação de massa? | x         |     |               |                                |
|                  | Existe macromedição? |                                                                                                                                                                                 |           |     |               | -                              |



## CHECK LIST FISCALIZAÇÃO AGESAN-RS

**Processo: 1762/2024 TNC**

**INSTRUÇÕES:** O Check List remeterá ao Relatório TNC as não conformidades verificadas, na qual cada item sinalizado poderá gerar uma não conformidade. O Check List seguirá o seguinte conceito:

**SIM** - Condição verificada atende às especificações

**NÃO** - Condição verificada não atende às especificações, deve gerar uma não conformidade (fotografar)

**ÁREA FISCALIZADA: EBE -02**

**HORÁRIO: 10:27 - 19/11/2024**

|         |                                                | Conforme?                                                                                                                                                                       |     | Não se aplica | Observação            |
|---------|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|---------------|-----------------------|
| Área    | Código da NC                                   | Condição                                                                                                                                                                        | SIM | NÃO           |                       |
| E1. EBE | E1.1                                           | Existe identificação da área da EBE?                                                                                                                                            |     |               | x<br>Apontamento 2023 |
|         | E1.2                                           | A área da EBE está cercada adequadamente?                                                                                                                                       | X   |               |                       |
|         | E1.3                                           | Existe bomba reserva, a ser instalada imediatamente, quando houver pane na principal?                                                                                           | X   |               |                       |
|         | E1.4                                           | Equipamentos estão isentos de vazamentos aparentes?                                                                                                                             | X   |               |                       |
|         | E1.5                                           | Drenagens da área de bombeamento estão adequadas?                                                                                                                               | X   |               |                       |
|         | E1.6                                           | Os equipamentos estão em condições de manutenção mecânica ou elétrica adequadas?                                                                                                | X   |               |                       |
|         | E1.7                                           | A área operacional está com suas estruturas dentro de condições seguras?                                                                                                        | X   |               |                       |
|         | E1.8                                           | O local apresenta bom estado de limpeza, conservação e organização?                                                                                                             | X   |               |                       |
|         | E1.9                                           | O local apresenta mapa de risco de saúde e segurança do trabalho ou equivalente? Se sim, verificar se segue as instruções.                                                      | X   |               |                       |
|         | E1.10                                          | Em caso de unidade em área de risco conforme o plano de contingência, as estruturas estão protegidos/adaptados para eventos de inundação, alagamentos ou movimentação de massa? |     |               | X                     |
|         | E1.11                                          | Se há gerador para alimentação do sistema elétrico, este apresenta-se em funcionamento e registro de testes?                                                                    |     |               | X                     |
|         | Existe etapa de remoção de areia?              |                                                                                                                                                                                 |     |               |                       |
|         | Existe tubulação de extravasamento?            |                                                                                                                                                                                 |     |               |                       |
|         | Existe etapa de remoção de sólidos grosseiros? |                                                                                                                                                                                 |     |               |                       |



# CHECK LIST FISCALIZAÇÃO AGESAN-RS

Processo: 1762/2024 TNC

**INSTRUÇÕES:** O Check List remeterá ao Relatório TNC as não conformidades verificadas, na qual cada item sinalizado poderá gerar uma não conformidade. O Check List seguirá o seguinte conceito:  
**SIM** - Condição verificada atende às especificações  
**NÃO** - Condição verificada não atende às especificações, deve gerar uma não conformidade (fotografar)

ÁREA FISCALIZADA: EBE -04

HORÁRIO: 11:17 - 19/11/2024

Conforme?

| Área    | Código da NC                                   | Condição                                                                                                                                                                        | SIM | NÃO | Não se aplica | Observação       |
|---------|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|---------------|------------------|
| E1. EBE | E1.1                                           | Existe identificação da área da EBE?                                                                                                                                            |     |     | x             | Apontamento 2023 |
|         | E1.2                                           | A área da EBE está cercada adequadamente?                                                                                                                                       | X   |     |               |                  |
|         | E1.3                                           | Existe bomba reserva, a ser instalada imediatamente, quando houver pane na principal?                                                                                           | X   |     |               |                  |
|         | E1.4                                           | Equipamentos estão isentos de vazamentos aparentes?                                                                                                                             | X   |     |               |                  |
|         | E1.5                                           | Drenagens da área de bombeamento estão adequadas?                                                                                                                               | X   |     |               |                  |
|         | E1.6                                           | Os equipamentos estão em condições de manutenção mecânica ou elétrica adequadas?                                                                                                | X   |     |               |                  |
|         | E1.7                                           | A área operacional está com suas estruturas dentro de condições seguras?                                                                                                        | X   |     |               |                  |
|         | E1.8                                           | O local apresenta bom estado de limpeza, conservação e organização?                                                                                                             | X   |     |               |                  |
|         | E1.9                                           | O local apresenta mapa de risco de saúde e segurança do trabalho ou equivalente? Se sim, verificar se segue as instruções.                                                      | X   |     |               |                  |
|         | E1.10                                          | Em caso de unidade em área de risco conforme o plano de contingência, as estruturas estão protegidas/adaptados para eventos de inundação, alagamentos ou movimentação de massa? |     |     | X             |                  |
|         | E1.11                                          | Se há gerador para alimentação do sistema elétrico, este apresenta-se em funcionamento e registro de testes?                                                                    |     |     | X             |                  |
|         | Existe etapa de remoção de areia?              |                                                                                                                                                                                 |     |     |               |                  |
|         | Existe tubulação de extravasamento?            |                                                                                                                                                                                 |     |     |               |                  |
|         | Existe etapa de remoção de sólidos grosseiros? |                                                                                                                                                                                 |     |     |               |                  |



## CHECK LIST FISCALIZAÇÃO AGESAN-RS

Processo: 1762/2024 TNC

**INSTRUÇÕES:** O Check List remeterá ao Relatório TNC as não conformidades verificadas, na qual cada item sinalizado poderá gerar uma não conformidade. O Check List seguirá o seguinte conceito:  
**SIM** - Condição verificada atende às especificações  
**NÃO** - Condição verificada não atende às especificações, deve gerar uma não conformidade (fotografar)

ÁREA FISCALIZADA: ETE - Vivendas do Arvoredo (laboratório principal para as ETE do SES de Canela)

HORÁRIO: 12:21 - 19/11/2024

| Área    | Código da NC | Condição                                                                                                                                                                        | Conforme? |     |               | Observação                                                            |
|---------|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----|---------------|-----------------------------------------------------------------------|
|         |              |                                                                                                                                                                                 | SIM       | NÃO | Não se aplica |                                                                       |
| E2. ETE | E2.1         | ETE possui licenciamento ambiental para funcionamento?                                                                                                                          | X         |     |               | LO n. 00838/2024                                                      |
|         | E2.2         | Existe placa de Licença Operacional?                                                                                                                                            |           | X   |               | Existe, mas está desatualizada                                        |
|         | E2.3         | Existe identificação da área da ETE?                                                                                                                                            | X         |     |               |                                                                       |
|         | E2.4         | A área da ETE está cercada adequadamente?                                                                                                                                       | X         |     |               |                                                                       |
|         | E2.5         | A ETE esta operando dentro da capacidade de vazão projetada?                                                                                                                    | X         |     |               |                                                                       |
|         | E2.6         | Os registros de odores estão adequados para localidade?                                                                                                                         | X         |     |               |                                                                       |
|         | E2.7         | A cortina vegetal está de acordo com a LO?                                                                                                                                      | X         |     |               |                                                                       |
|         | E2.8         | A destinação do lodo é adequada?                                                                                                                                                | X         |     |               |                                                                       |
|         | E2.9         | Há certificado de destinação final?                                                                                                                                             |           | X   |               | Compostagem Santa Rosa. Dados somente até abril de 2024               |
|         | E2.10        | As empresas de transporte e destinadoras são licenciadas?                                                                                                                       | X         |     |               |                                                                       |
|         | E2.11        | Existe relatório ou caderno com os registros das falhas da ETE?                                                                                                                 | X         |     |               |                                                                       |
|         | E2.12        | ETE isenta de obstrução ou extravasamento nas redes?                                                                                                                            | X         |     |               |                                                                       |
|         | E2.13        | Os equipamentos estão em condições de manutenção mecânica ou elétrica adequadas?                                                                                                |           | X   |               | Lodo acumulado nos leitos e bomba do decantador está sem manutenção   |
|         | E2.14        | A área está com suas estruturas dentro de condições de segurança operacional adequadas?                                                                                         |           | X   |               | Tampa aberta das tinas, armazenamento inadequado de produtos químicos |
|         | E2.15        | O local apresenta bom estado de limpeza, conservação e organização?                                                                                                             | X         |     |               |                                                                       |
|         | E2.16        | O local apresenta mapa de risco de saúde e segurança do trabalho ou equivalente? Se sim, verificar se segue as instruções.                                                      |           | X   |               | Não está fixado                                                       |
|         | E2.17        | Em caso de unidade em área de risco conforme o plano de contingência, as estruturas estão protegidos/adaptados para eventos de inundação, alagamentos ou movimentação de massa? |           |     | X             |                                                                       |
|         | E2.18        | Os RSU gerados são segregados corretamente?                                                                                                                                     | X         |     |               |                                                                       |
|         | E2.19        | Se há gerador para alimentação do sistema elétrico, este apresenta-se em funcionamento e registro de testes?                                                                    |           |     | X             |                                                                       |
|         | E2.20        | Existe proliferação de vetores?                                                                                                                                                 | X         |     |               |                                                                       |
|         | E2.21        | Existe indícios de obstrução da saída do efluente?                                                                                                                              | X         |     |               |                                                                       |

|             |                                                                                           |                                                                         |   |   |   |                 |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|---|---|---|-----------------|
| E2. LAB ETE | E2.22                                                                                     | O laboratório e equipamentos apresentam bom estado de conservação?      | X |   |   |                 |
|             | E2.23                                                                                     | Os equipamentos de análises estão calibrados e apresentam registros?    | X |   |   |                 |
|             | E2.24                                                                                     | Produtos químicos do laboratório estão dentro do prazo de validade?     |   |   | X |                 |
|             | E2.25                                                                                     | Existe chuveiro de emergência ou lava olhos?                            |   |   | X |                 |
|             | E2.26                                                                                     | Os registros e a frequência de realização dos ensaios estão adequados?  | X |   |   |                 |
|             | E2.27                                                                                     | Os resultados dos ensaios estão sendo satisfatórios?                    |   | X |   | Nitrogênio fora |
|             | E2.28                                                                                     | O local apresenta bom estado de limpeza, conservação e organização?     | X |   |   |                 |
|             | E2.29                                                                                     | O corpo hídrico receptor é monitorado dentro das normativas ambientais? | X |   |   |                 |
|             | E2.30                                                                                     | As FISPQ dos produtos químicos utilizados estão disponíveis?            | X |   |   |                 |
|             | Qual o procedimento a ser realizado para situações de emergência (plano de contingência)? |                                                                         |   |   |   | -               |



# CHECK LIST FISCALIZAÇÃO AGESAN-RS

Processo: 1762/2024 TNC

INSTRUÇÕES: O Check List remeterá ao Relatório TNC as não conformidades verificadas, na qual cada item sinalizado poderá gerar uma não conformidade. O Check List seguirá o seguinte conceito:  
SIM - Condição verificada atende às especificações  
NÃO - Condição verificada não atende às especificações, deve gerar uma não conformidade (fotografar)

ÁREA FISCALIZADA: ETE - Santa Terezinha

HORÁRIO: 15:05 - 18/11/2024

| Área    | Código da NC | Condição                                                                                                                                                                        | Conforme? |     |               | Observação                         |
|---------|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----|---------------|------------------------------------|
|         |              |                                                                                                                                                                                 | SIM       | NÃO | Não se aplica |                                    |
| E2. ETE | E2.1         | ETE possui licenciamento ambiental para funcionamento?                                                                                                                          | X         |     |               | LO n. 01871/2022                   |
|         | E2.2         | Existe placa de Licença Operacional?                                                                                                                                            | X         |     |               |                                    |
|         | E2.3         | Existe identificação da área da ETE?                                                                                                                                            | X         |     |               |                                    |
|         | E2.4         | A área da ETE está cercada adequadamente?                                                                                                                                       | X         |     |               |                                    |
|         | E2.5         | A ETE esta operando dentro da capacidade de vazão projetada?                                                                                                                    | X         |     |               | Cerca de 23 L/s                    |
|         | E2.6         | Os registros de odores estão adequados para localidade?                                                                                                                         | X         |     |               |                                    |
|         | E2.7         | A cortina vegetal está de acordo com a LO?                                                                                                                                      | X         |     |               |                                    |
|         | E2.8         | A destinação do lodo é adequada?                                                                                                                                                |           | X   |               | Lodo acumulado no leito de secagem |
|         | E2.9         | Há certificado de destinação final?                                                                                                                                             | X         |     |               | Compostagem Santa Rosa             |
|         | E2.10        | As empresas de transporte e destinadoras são licenciadas?                                                                                                                       | X         |     |               |                                    |
|         | E2.11        | Existe relatório ou caderno com os registros das falhas da ETE?                                                                                                                 |           | x   |               |                                    |
|         | E2.12        | ETE isenta de obstrução ou extravasamento nas redes?                                                                                                                            | x         |     |               |                                    |
|         | E2.13        | Os equipamentos estão em condições de manutenção mecânica ou elétrica adequadas?                                                                                                |           | x   |               | Vazamento na bomba                 |
|         | E2.14        | A área está com suas estruturas dentro de condições de segurança operacional adequadas?                                                                                         | x         |     |               |                                    |
|         | E2.15        | O local apresenta bom estado de limpeza, conservação e organização?                                                                                                             | x         |     |               |                                    |
|         | E2.16        | O local apresenta mapa de risco de saúde e segurança do trabalho ou equivalente? Se sim, verificar se segue as instruções.                                                      | x         |     |               |                                    |
|         | E2.17        | Em caso de unidade em área de risco conforme o plano de contingência, as estruturas estão protegidas/adaptadas para eventos de inundação, alagamentos ou movimentação de massa? |           |     | x             |                                    |
|         | E2.18        | Os RSU gerados são segregados corretamente?                                                                                                                                     | x         |     |               |                                    |
|         | E2.19        | Se há gerador para alimentação do sistema elétrico, este apresenta-se em funcionamento e registro de testes?                                                                    |           |     | x             |                                    |
|         | E2.20        | Existe proliferação de vetores?                                                                                                                                                 | x         |     |               |                                    |
|         | E2.21        | Existe indícios de obstrução da saída do efluente?                                                                                                                              | x         |     |               |                                    |

|             |                                                                                           |                                                                         |   |   |   |                                                 |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|---|---|---|-------------------------------------------------|
| E2. LAB ETE | E2.22                                                                                     | O laboratório e equipamentos apresentam bom estado de conservação?      | x |   |   |                                                 |
|             | E2.23                                                                                     | Os equipamentos de análises estão calibrados e apresentam registros?    | x |   |   |                                                 |
|             | E2.24                                                                                     | Produtos químicos do laboratório estão dentro do prazo de validade?     |   |   | x |                                                 |
|             | E2.25                                                                                     | Existe chuveiro de emergência ou lava olhos?                            |   |   | x |                                                 |
|             | E2.26                                                                                     | Os registros e a frequência de realização dos ensaios estão adequados?  | x |   |   |                                                 |
|             | E2.27                                                                                     | Os resultados dos ensaios estão sendo satisfatórios?                    |   | x |   | Espuma e cor alterada de corpo hídrico receptor |
|             | E2.28                                                                                     | O local apresenta bom estado de limpeza, conservação e organização?     | x |   |   |                                                 |
|             | E2.29                                                                                     | O corpo hídrico receptor é monitorado dentro das normativas ambientais? | X |   |   |                                                 |
|             | E2.30                                                                                     | As FISPQ dos produtos químicos utilizados estão disponíveis?            | x |   |   |                                                 |
|             | Qual o procedimento a ser realizado para situações de emergência (plano de contingência)? |                                                                         |   |   |   | -                                               |
|             |                                                                                           |                                                                         |   |   |   |                                                 |



## CHECK LIST FISCALIZAÇÃO AGESAN-RS

Processo: 1762/2024 TNC

**INSTRUÇÕES:** O Check List remeterá ao Relatório TNC as não conformidades verificadas, na qual cada item sinalizado poderá gerar uma não conformidade. O Check List seguirá o seguinte conceito:  
**SIM** - Condição verificada atende às especificações  
**NÃO** - Condição verificada não atende às especificações, deve gerar uma não conformidade (fotografar)

ÁREA FISCALIZADA: ETE - Reserva da Serra

HORÁRIO: 11:33 - 19/11/2024

| Área    | Código da NC | Condição                                                                                                                                                                        | Conforme? |     |               | Observação                                     |
|---------|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----|---------------|------------------------------------------------|
|         |              |                                                                                                                                                                                 | SIM       | NÃO | Não se aplica |                                                |
| E2. ETE | E2.1         | ETE possui licenciamento ambiental para funcionamento?                                                                                                                          | X         |     |               | LO n. 01909/2023                               |
|         | E2.2         | Existe placa de Licença Operacional?                                                                                                                                            | X         |     |               |                                                |
|         | E2.3         | Existe identificação da área da ETE?                                                                                                                                            |           | X   |               | Não possui identificação com o nome da unidade |
|         | E2.4         | A área da ETE está cercada adequadamente?                                                                                                                                       |           | X   |               | A área não está cercada                        |
|         | E2.5         | A ETE esta operando dentro da capacidade de vazão projetada?                                                                                                                    | X         |     |               |                                                |
|         | E2.6         | Os registros de odores estão adequados para localidade?                                                                                                                         | X         |     |               |                                                |
|         | E2.7         | A cortina vegetal está de acordo com a LO?                                                                                                                                      | X         |     |               |                                                |
|         | E2.8         | A destinação do lodo é adequada?                                                                                                                                                |           | X   |               | Acúmulo de lodo não removido.                  |
|         | E2.9         | Há certificado de destinação final?                                                                                                                                             | X         |     |               | Compostagem Santa Rosa                         |
|         | E2.10        | As empresas de transporte e destinadoras são licenciadas?                                                                                                                       | X         |     |               |                                                |
|         | E2.11        | Existe relatório ou caderno com os registros das falhas da ETE?                                                                                                                 |           | X   |               |                                                |
|         | E2.12        | ETE isenta de obstrução ou extravasamento nas redes?                                                                                                                            | x         |     |               |                                                |
|         | E2.13        | Os equipamentos estão em condições de manutenção mecânica ou elétrica adequadas?                                                                                                |           | X   |               | Quadro elétrico removido, unidade sem energia  |
|         | E2.14        | A área está com suas estruturas dentro de condições de segurança operacional adequadas?                                                                                         | X         |     |               |                                                |
|         | E2.15        | O local apresenta bom estado de limpeza, conservação e organização?                                                                                                             | x         |     |               |                                                |
|         | E2.16        | O local apresenta mapa de risco de saúde e segurança do trabalho ou equivalente? Se sim, verificar se segue as instruções.                                                      | x         |     |               |                                                |
|         | E2.17        | Em caso de unidade em área de risco conforme o plano de contingência, as estruturas estão protegidos/adaptados para eventos de inundação, alagamentos ou movimentação de massa? |           |     | x             |                                                |
|         | E2.18        | Os RSU gerados são segregados corretamente?                                                                                                                                     | x         |     |               |                                                |
|         | E2.19        | Se há gerador para alimentação do sistema elétrico, este apresenta-se em funcionamento e registro de testes?                                                                    |           |     | x             |                                                |
|         | E2.20        | Existe proliferação de valores?                                                                                                                                                 | x         |     |               |                                                |
|         | E2.21        | Existe indícios de obstrução da saída do efluente?                                                                                                                              | x         |     |               |                                                |

|             |                                                                                           |                                                                         |   |  |   |                                                      |
|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|---|--|---|------------------------------------------------------|
| E2. LAB ETE | E2.22                                                                                     | O laboratório e equipamentos apresentam bom estado de conservação?      | x |  |   |                                                      |
|             | E2.23                                                                                     | Os equipamentos de análises estão calibrados e apresentam registros?    |   |  | x | Amostras são encaminhadas para ETE Vivendas da Serra |
|             | E2.24                                                                                     | Produtos químicos do laboratório estão dentro do prazo de validade?     |   |  | x |                                                      |
|             | E2.25                                                                                     | Existe chuveiro de emergência ou lava olhos?                            |   |  | x |                                                      |
|             | E2.26                                                                                     | Os registros e a frequência de realização dos ensaios estão adequados?  | x |  |   |                                                      |
|             | E2.27                                                                                     | Os resultados dos ensaios estão sendo satisfatórios?                    | X |  |   | DBO e DQO                                            |
|             | E2.28                                                                                     | O local apresenta bom estado de limpeza, conservação e organização?     | x |  |   |                                                      |
|             | E2.29                                                                                     | O corpo hídrico receptor é monitorado dentro das normativas ambientais? | X |  |   |                                                      |
|             | E2.30                                                                                     | As FISPO dos produtos químicos utilizados estão disponíveis?            | x |  |   |                                                      |
|             | Qual o procedimento a ser realizado para situações de emergência (plano de contingência)? |                                                                         |   |  |   | -                                                    |



# CHECK LIST FISCALIZAÇÃO AGESAN-RS

Processo: 1762/2024 TNC

**INSTRUÇÕES:** O Check List remeterá ao Relatório TNC as não conformidades verificadas, na qual cada item sinalizado poderá gerar uma não conformidade. O Check List seguirá o seguinte conceito:

**SIM** - Condição verificada atende às especificações

**NÃO**- Condição verificada não atende às especificações, deve gerar uma não conformidade (fotografar)

ÁREA FISCALIZADA: TSC - Chacrão I (unidade vai ser desativada)

HORÁRIO: 14:14 - 19/11/2024

Conforme?

| Área    | Código da NC | Condição                                                                                                                                                                        | SIM | NÃO | Não se aplica | Observação                                                                 |
|---------|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|---------------|----------------------------------------------------------------------------|
| E3. ETE | E3.1         | TSC possui licenciamento ambiental para funcionamento?                                                                                                                          | X   |     |               | 00911/2023                                                                 |
|         | E3.2         | Existe placa de Licença Operacional?                                                                                                                                            | X   |     |               |                                                                            |
|         | E3.3         | Existe identificação da área da TSC?                                                                                                                                            | X   |     |               |                                                                            |
|         | E3.4         | A área do TSC está cercada adequadamente?                                                                                                                                       |     |     | X             | Sem cercamento. Apontamento de 2023                                        |
|         | E3.5         | O TSC esta operando dentro da capacidade de vazão projetada?                                                                                                                    | X   |     |               | Conforme anexo II                                                          |
|         | E3.6         | Presença de odores está adequada para localidade?                                                                                                                               | X   |     |               |                                                                            |
|         | E3.7         | A destinação do lodo é adequada? Ver MTR das cargas.                                                                                                                            | X   |     |               | O lod produzido é direcionado para leito de secagem da ETE Santa Terezinha |
|         | E3.8         | Há certificado de destinação final?                                                                                                                                             |     |     | X             |                                                                            |
|         | E3.9         | As empresas de transporte e destinadoras são licenciadas?                                                                                                                       | X   |     |               |                                                                            |
|         | E3.10        | TSC isento de obstrução ou extravasamento nas redes?                                                                                                                            | X   |     |               |                                                                            |
|         | E3.11        | A área está com suas estruturas dentro de condições de segurança operacional adequadas? Tampas dos tanques e dos filtros                                                        | X   |     |               |                                                                            |
|         | E3.12        | O local apresenta bom estado de limpeza, conservação e organização?                                                                                                             |     | X   |               | Acúmulo de resíduos sólidos na unidade                                     |
|         | E3.13        | Existe proliferação de vetores?                                                                                                                                                 | X   |     |               |                                                                            |
|         | E3.14        | É realizado controle de eficiência do TSC? Em caso afirmativo, os parâmetros estão de acordo com a licença ou norma vigente?                                                    |     | X   |               | DQO e DBO                                                                  |
|         | E3.15        | Existe indícios de obstrução da saída do efluente?                                                                                                                              | X   |     |               |                                                                            |
|         | E3.16        | O local apresenta mapa de risco de saúde e segurança do trabalho ou equivalente? Se sim, verificar se segue as instruções.                                                      |     |     | X             |                                                                            |
|         | E3.17        | Em caso de unidade em área de risco conforme o plano de contingência, as estruturas estão protegidos/adaptados para eventos de inundação, alagamentos ou movimentação de massa? |     |     | X             |                                                                            |



## CHECK LIST FISCALIZAÇÃO AGESAN-RS

**Processo: 1762/2024 TNC**

**INSTRUÇÕES:** O Check List remeterá ao Relatório TNC as não conformidades verificadas, na qual cada item sinalizado poderá gerar uma não conformidade. O Check List seguirá o seguinte conceito:  
**SIM** - Condição verificada atende às especificações  
**NÃO** - Condição verificada não atende às especificações, deve gerar uma não conformidade (fotografar)

**ÁREA FISCALIZADA:** TSC - Chacrão II

**HORÁRIO:** 14:00 - 19/11/2024

| Área    | Código da NC | Condição                                                                                                                                                                        | Conforme? |     |               | Observação                                      |
|---------|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----|---------------|-------------------------------------------------|
|         |              |                                                                                                                                                                                 | SIM       | NÃO | Não se aplica |                                                 |
| E3. ETE | E3.1         | TSC possui licenciamento ambiental para funcionamento?                                                                                                                          | X         |     |               | 00911/2023                                      |
|         | E3.2         | Existe placa de Licença Operacional?                                                                                                                                            | X         |     |               |                                                 |
|         | E3.3         | Existe identificação da área da TSC?                                                                                                                                            | X         |     |               |                                                 |
|         | E3.4         | A área do TSC está cercada adequadamente?                                                                                                                                       |           | x   |               | Unidade não está cercada adequadamente          |
|         | E3.5         | O TSC esta operando dentro da capacidade de vazão projetada?                                                                                                                    | X         |     |               | Conforme anexo II                               |
|         | E3.6         | Presença de odores está adequada para localidade?                                                                                                                               | x         |     |               |                                                 |
|         | E3.7         | A destinação do lodo é adequada? Ver MTR das cargas.                                                                                                                            |           | x   |               | TSC Chacrão II não possui dados de recolhimento |
|         | E3.8         | Há certificado de destinação final?                                                                                                                                             |           |     | x             |                                                 |
|         | E3.9         | As empresas de transporte e destinadoras são licenciadas?                                                                                                                       |           |     | x             |                                                 |
|         | E3.10        | TSC isento de obstrução ou extravasamento nas redes?                                                                                                                            | x         |     |               |                                                 |
|         | E3.11        | A área está com suas estruturas dentro de condições de segurança operacional adequadas? Tampas dos tanques e dos filtros                                                        | x         |     |               |                                                 |
|         | E3.12        | O local apresenta bom estado de limpeza, conservação e organização?                                                                                                             |           | x   |               | Árvore caída com acúmulo de material            |
|         | E3.13        | Existe proliferação de vetores?                                                                                                                                                 | x         |     |               |                                                 |
|         | E3.14        | É realizado controle de eficiência do TSC? Em caso afirmativo, os parâmetros estão de acordo com a licença ou norma vigente?                                                    |           | x   |               | DQO e DBO                                       |
|         | E3.15        | Existe indícios de obstrução da saída do efluente?                                                                                                                              | X         |     |               |                                                 |
|         | E3.16        | O local apresenta mapa de risco de saúde e segurança do trabalho ou equivalente? Se sim, verificar se segue as instruções.                                                      |           |     | x             |                                                 |
|         | E3.17        | Em caso de unidade em área de risco conforme o plano de contingência, as estruturas estão protegidos/adaptados para eventos de inundação, alagamentos ou movimentação de massa? |           |     | x             |                                                 |



## CHECK LIST FISCALIZAÇÃO AGESAN-RS

**Processo: 1762/2024 TNC**

**INSTRUÇÕES:** O Check List remeterá ao Relatório TNC as não conformidades verificadas, na qual cada item sinalizado poderá gerar uma não conformidade. O Check List seguirá o seguinte conceito:  
**SIM** - Condição verificada atende às especificações  
**NÃO** - Condição verificada não atende às especificações, deve gerar uma não conformidade (fotografar)

**ÁREA FISCALIZADA:** TSC - Araci Corrêa (SESI)

**HORÁRIO:** 13:45 - 19/11/2024

| Área    | Código da NC | Condição                                                                                                                                                                        | Conforme? |     |               | Observação                           |
|---------|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----|---------------|--------------------------------------|
|         |              |                                                                                                                                                                                 | SIM       | NÃO | Não se aplica |                                      |
| E3. ETE | E3.1         | TSC possui licenciamento ambiental para funcionamento?                                                                                                                          | X         |     |               | 05177/2020                           |
|         | E3.2         | Existe placa de Licença Operacional?                                                                                                                                            | X         |     |               |                                      |
|         | E3.3         | Existe identificação da área da TSC?                                                                                                                                            | X         |     |               |                                      |
|         | E3.4         | A área do TSC está cercada adequadamente?                                                                                                                                       | X         |     |               |                                      |
|         | E3.5         | O TSC esta operando dentro da capacidade de vazão projetada?                                                                                                                    | X         |     |               | Conforme anexo II                    |
|         | E3.6         | Presença de odores está adequada para localidade?                                                                                                                               | x         |     |               |                                      |
|         | E3.7         | A destinação do lodo é adequada? Ver MTR das cargas.                                                                                                                            |           | x   |               | Dados de 2023                        |
|         | E3.8         | Há certificado de destinação final?                                                                                                                                             |           |     | x             |                                      |
|         | E3.9         | As empresas de transporte e destinadoras são licenciadas?                                                                                                                       |           |     | x             |                                      |
|         | E3.10        | TSC isento de obstrução ou extravasamento nas redes?                                                                                                                            | x         |     |               |                                      |
|         | E3.11        | A área está com suas estruturas dentro de condições de segurança operacional adequadas? Tampas dos tanques e dos filtros                                                        | x         |     |               |                                      |
|         | E3.12        | O local apresenta bom estado de limpeza, conservação e organização?                                                                                                             |           | X   |               | Produto químico acumulado na unidade |
|         | E3.13        | Existe proliferação de vetores?                                                                                                                                                 | x         |     |               |                                      |
|         | E3.14        | É realizado controle de eficiência do TSC? Em caso afirmativo, os parâmetros estão de acordo com a licença ou norma vigente?                                                    | x         |     |               |                                      |
|         | E3.15        | Existe indícios de obstrução da saída do efluente?                                                                                                                              | X         |     |               |                                      |
|         | E3.16        | O local apresenta mapa de risco de saúde e segurança do trabalho ou equivalente? Se sim, verificar se segue as instruções.                                                      |           |     | x             |                                      |
|         | E3.17        | Em caso de unidade em área de risco conforme o plano de contingência, as estruturas estão protegidos/adaptados para eventos de inundação, alagamentos ou movimentação de massa? |           |     | x             |                                      |



# CHECK LIST FISCALIZAÇÃO AGESAN-RS

Processo: 1762/2024 TNC

**INSTRUÇÕES:** O Check List remeterá ao Relatório TNC as não conformidades verificadas, na qual cada item sinalizado poderá gerar uma não conformidade. O Check List seguirá o seguinte conceito:

**SIM** - Condição verificada atende às especificações

**NÃO**- Condição verificada não atende às especificações, deve gerar uma não conformidade (fotografar)

ÁREA FISCALIZADA: TSC - São Luiz

HORÁRIO: 13:10 - 19/11/2024

| Área    | Código da NC | Condição                                                                                                                                                                        | Conforme? |     |               | Observação                |
|---------|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----|---------------|---------------------------|
|         |              |                                                                                                                                                                                 | SIM       | NÃO | Não se aplica |                           |
| E3. ETE | E3.1         | TSC possui licenciamento ambiental para funcionamento?                                                                                                                          |           |     | X             | Ver ofício do TAAC        |
|         | E3.2         | Existe placa de Licença Operacional?                                                                                                                                            |           |     | X             |                           |
|         | E3.3         | Existe identificação da área da TSC?                                                                                                                                            |           |     | X             | Apontamento de 2023       |
|         | E3.4         | A área do TSC está cercada adequadamente?                                                                                                                                       |           | x   |               | Cercamento danificado     |
|         | E3.5         | O TSC esta operando dentro da capacidade de vazão projetada?                                                                                                                    | x         |     |               | Conforme anexo II         |
|         | E3.6         | Presença de odores está adequada para localidade?                                                                                                                               | x         |     |               |                           |
|         | E3.7         | A destinação do lodo é adequada? Ver MTR das cargas.                                                                                                                            |           | x   |               | Dados de 2022             |
|         | E3.8         | Há certificado de destinação final?                                                                                                                                             |           |     | x             |                           |
|         | E3.9         | As empresas de transporte e destinadoras são licenciadas?                                                                                                                       |           |     | x             |                           |
|         | E3.10        | TSC isento de obstrução ou extravasamento nas redes?                                                                                                                            | x         |     |               |                           |
|         | E3.11        | A área está com suas estruturas dentro de condições de segurança operacional adequadas? Tampas dos tanques e dos filtros                                                        | x         |     |               |                           |
|         | E3.12        | O local apresenta bom estado de limpeza, conservação e organização?                                                                                                             |           | X   |               | Vegetação alta na unidade |
|         | E3.13        | Existe proliferação de vetores?                                                                                                                                                 | x         |     |               |                           |
|         | E3.14        | É realizado controle de eficiência do TSC? Em caso afirmativo, os parâmetros estão de acordo com a licença ou norma vigente?                                                    |           | X   |               | DQO e DBO                 |
|         | E3.15        | Existe indícios de obstrução da saída do efluente?                                                                                                                              | X         |     |               |                           |
|         | E3.16        | O local apresenta mapa de risco de saúde e segurança do trabalho ou equivalente? Se sim, verificar se segue as instruções.                                                      |           |     | x             |                           |
|         | E3.17        | Em caso de unidade em área de risco conforme o plano de contingência, as estruturas estão protegidos/adaptados para eventos de inundação, alagamentos ou movimentação de massa? |           |     | x             |                           |



## CHECK LIST FISCALIZAÇÃO AGESAN-RS

**Processo: 1762/2024 TNC**

**INSTRUÇÕES:** O Check List remeterá ao Relatório TNC as não conformidades verificadas, na qual cada item sinalizado poderá gerar uma não conformidade. O Check List seguirá o seguinte conceito:  
**SIM** - Condição verificada atende às especificações  
**NÃO** - Condição verificada não atende às especificações, deve gerar uma não conformidade (fotografar)

ÁREA FISCALIZADA: ÁREA COMERCIAL

HORÁRIO: 10:05 19/11/2024

| Área                                                                                    | Código da NC | Condição                                                                                                                             | Conforme?           |     |               | Observação      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----|---------------|-----------------|
|                                                                                         |              |                                                                                                                                      | SIM                 | NÃO | Não se aplica |                 |
| ÁREA COMERCIAL E GESTÃO DO SISTEMA DE ÁGUA E ESGOTO                                     | AE1.1        | Existe método de aferição para a macromedicação e estão sendo executados?                                                            |                     | X   |               | Não apresentado |
|                                                                                         | AE1.2        | Existem hidrômetros ativos com tempo de instalação superior a 7 anos?                                                                | X                   |     |               |                 |
|                                                                                         | AE1.3        | Existe um plano de substituição de hidrômetros? O plano está sendo executado?                                                        | X                   |     |               |                 |
|                                                                                         | AE1.4        | É realizado controle de pressão diurno e noturno? Existem registros?                                                                 | X                   |     |               |                 |
|                                                                                         | AE1.5        | Existe um plano de substituição das redes? O plano está sendo executado?                                                             |                     | X   |               | Não apresentado |
|                                                                                         | AE1.6        | Existe um plano plano de pesquisa de vazamentos? Este plano está sendo executado?                                                    |                     | X   |               | Não apresentado |
|                                                                                         | AE1.7        | Qual o procedimento a ser realizado para situações de emergência (plano de contingência)?                                            | X                   |     |               |                 |
|                                                                                         | AE1.8        | O contato da ouvidoria da Agesan-RS está presente na conta de água do usuário?                                                       | X                   |     |               |                 |
|                                                                                         | AE1.9        | Carta de serviços está disponível ao público?                                                                                        | X                   |     |               |                 |
|                                                                                         | AE1.10       | RSAE - AGESAN-RS está disponível ao público?                                                                                         | X                   |     |               |                 |
|                                                                                         | AE1.11       | As tarifas em vigor estão disponíveis para visualização do público?                                                                  | X                   |     |               |                 |
|                                                                                         | AE1.12       | O código de defesa do consumidor está disponível ao público?                                                                         | X                   |     |               |                 |
|                                                                                         | AE1.13       | As dependências comerciais possuem acessibilidade?                                                                                   | X                   |     |               |                 |
|                                                                                         | AE1.14       | As depedências e estruturas do atendimento estão adequadas?                                                                          | X                   |     |               |                 |
|                                                                                         | AE1.15       | A área operacional está com suas estruturas dentro de condições seguras?                                                             | X                   |     |               |                 |
|                                                                                         | AE1.16       | Em caso de autuação para ressarcimento por interrupção de abastecimento, comprovar que o usuário foi ressarcido no período corrente. | X                   |     |               |                 |
|                                                                                         | AE1.17       | Existe um cadastro das redes do SAA?                                                                                                 | X                   |     |               |                 |
|                                                                                         | AE1.18       | Existe um cadastro das redes do SES?                                                                                                 | X                   |     |               |                 |
|                                                                                         | AE1.19       | As estruturas estão protegidos/adaptados para eventos de inundação, alagamentos ou movimentação de massa?                            | X                   |     |               |                 |
|                                                                                         | AE1.20       | O local apresenta mapa de risco de saúde e segurança do trabalho ou equivalente? Se sim, verificar se segue as instruções.           | X                   |     |               |                 |
| Existe exportação ou importação de água bruta? Há macromedicação? Informar de onde.     |              |                                                                                                                                      | Não                 |     |               |                 |
| Existe exportação ou importação de água tratada? Há macromedicação? Informar de onde.   |              |                                                                                                                                      | Gramado, exportação |     |               |                 |
| Existe almoxarifado na estrutura operacional?                                           |              |                                                                                                                                      | Noutro local        |     |               |                 |
| Existe macromedicação em algum setor da rede de distribuição?                           |              |                                                                                                                                      | -                   |     |               |                 |
| Sistema operacional possui geradores para uso em caso de falta de energia?              |              |                                                                                                                                      | -                   |     |               |                 |
| Existe empresa terceirizada que atuam no município para a prestação dos serviços? Qual? |              |                                                                                                                                      | -                   |     |               |                 |



## FISCALIZAÇÃO REGULAR NO SISTEMA DE CANELA PROCESSO 1762/2024

Página 1 de 2

### 1. Identificação da reunião

| Data da reunião | Horário                      | Local                            | Coordenador da reunião |
|-----------------|------------------------------|----------------------------------|------------------------|
| 18/11/2024      | Início: 11:30 Término: 12:45 | Rua João Travençolo, 30 - Canela | Fiscalização AGESAN    |

### 2. Objetivo

Promover fiscalização regular nas instalações do Sistema de Canela.

### 3. Participantes

| Nome                          | Instituição | Telefone      | Email                               |
|-------------------------------|-------------|---------------|-------------------------------------|
| 1. Samuel Bernardo Da Luz     | AGESAN      | 2500-7235     | fiscalizacao@agesan-rs.com.br       |
| 2. Lorenzo Cure Das Neves     | AGESAN      | 2500-7235     | fiscalizacao@agesan-rs.com.br       |
| 3. ISRAEL DIEGO PINTO MARTINS | CORSAN      | 54-999262982  | ISRAEL.MARTINS@CORSAN.COM.BR        |
| 4. Hugo (Hug) Steiner         | CORSAN      | 55 99116-1620 | HUGO.STEINER@CORSAN.COM.BR          |
| 5. Carlos Eduardo Santos      | CORSAN      | 54994850051   | carlos.eduardo.santos@corsan.com.br |
| 6.                            |             |               |                                     |
| 7.                            |             |               |                                     |
| 8.                            |             |               |                                     |
| 9.                            |             |               |                                     |
| 10.                           |             |               |                                     |
| 11.                           |             |               |                                     |
| 12.                           |             |               |                                     |
| 13.                           |             |               |                                     |
| 14.                           |             |               |                                     |
| 15.                           |             |               |                                     |

### 4. Discussão da pauta

| Decisão                                                                          | Responsável | Data limite |
|----------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------|
| a) Verificação das estruturas físicas do atendimento Comercial.                  |             |             |
| b) Verificação da estrutura físicas dos Reservatórios.                           |             |             |
| c) Verificação da estrutura física das elevatórias de água tratada.              |             |             |
| d) Verificação da estrutura física da Estação de Tratamento de Água.             |             |             |
| e) Verificação da estrutura física dos Poços de captação subterrânea.            |             |             |
| f) Verificação da estrutura física da captação da água bruta.                    |             |             |
| g) Verificação das estruturas físicas das Estações de Tratamento de Esgoto( ETE) |             |             |
| h) Verificação das estruturas físicas dos Tanques Sépticos Coletivos (TSC)       |             |             |
| i) Verificação das estruturas físicas das Estações Elevatórias de Esgoto (EEE)   |             |             |
| j)                                                                               |             |             |
| k)                                                                               |             |             |



FISCALIZAÇÃO REGULAR NO SISTEMA DE CANELA PROCESSO 1762/2024

Página 2 de 2

| Decisão | Responsável | Data limite |
|---------|-------------|-------------|
| k)      |             |             |

5. Pendência identificada

| Decisão | Responsável | Data limite |
|---------|-------------|-------------|
| a)      |             |             |
| b)      |             |             |
| c)      |             |             |

6. Outros assuntos (em anexo, se necessário)

7. Fechamento da ata

Data da ata

Assinatura do relator

Em 19/11/2024

*Lorenzo Cure Das Neves*  
LORENZO CURE DAS NEVES  
Agente de Fiscalização AGESAN

ANEXOS:



# Canela Regular 2024 - 2

Canela - Regular - 2024



EBAT - 06



EBAT 07

Canela regular 2024.kmz



Processo 306/2023 -  
Acompanhamento

Canela



R 14 TAU



EBEB 03



EBEB Vista do Vale



EBEB 01



EBE 02



Macro



Inversor frequencia



Elevatoria Agua Bruta



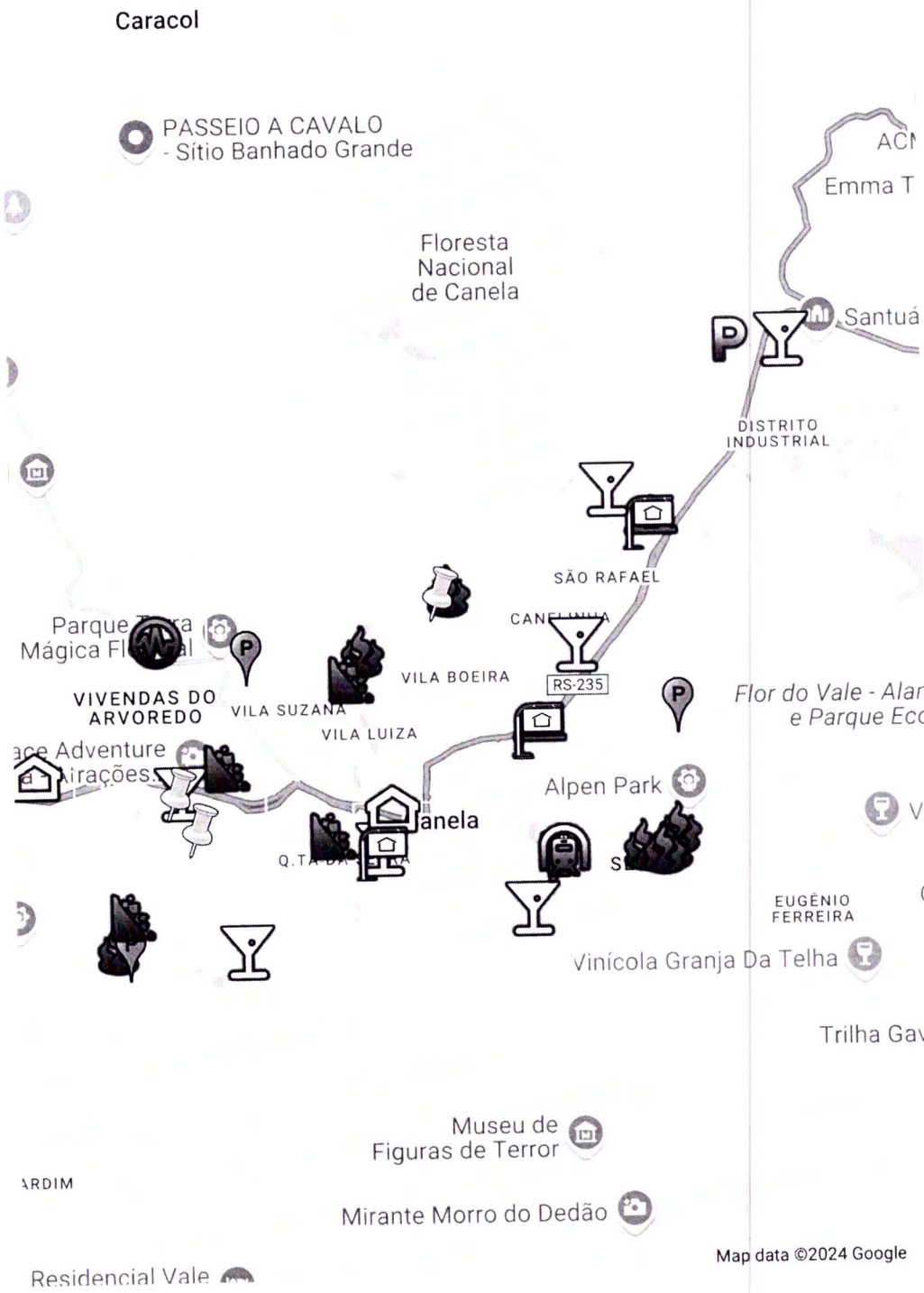
EBAT 02 ETA II



EBAT 03 ETA I



EBAT 04 para Vila Maggi





EBAT 05 Quinta da Serra



Poço Jardim das Fontes



COP Canela RS



US Atendimento Comercial



ETE modular



Captação Canela



R. Guilherme Oscár Bauer



R. Alfredo Fritz - Santa Marta



R. Adalberto Wortmann



ETE Chacrão II



ETE Chacrão I



ETE Aracy Correa SESI



ETE Reserva da Serra



ETE São Luis



ETE Santa Terezinha



R13



R10



R7



R6 e R8





ETA I + R3, R4, R5



ETA II R1, R2, R12



R9



R11



ETE Vivendas do Arvoredo





Agência Reguladora Intermunicipal de Saneamento do  
Rio Grande do Sul

ANEXO II - FICHA TÉCNICA SAA

1. CAPTAÇÃO

| CAP                                                                          | Manancial            | Descrição (superficial, subterrâneo)                                           | Localização (endereço completo e coordenadas geodésicas) |
|------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| Captação em São Francisco de Paula p/abastecer Canela/Gramado                | Rio Santa Cruz       | Captação superficial                                                           | -29.3044, -50.7267                                       |
| COR CNL JDF 01                                                               | Captação subterrânea | Captação subterrânea                                                           | -29.3301, -50.7826                                       |
| Possui outorga: SIOUT 2023/022.437-1 (cap. Superficial)                      |                      | Validade da outorga: Portaria DRHS 04/2024 (04/03/2025) (cap. Superficial)     |                                                          |
| Possui outorga: SIOUT 2018/009.001-1 (cap. Subterrânea)                      |                      | Validade da outorga: Res. CRH 402/2022 (31/12/2026) (cap. Subterrânea)         |                                                          |
| Informar qual a medida crítica (Mínima) da captação: 1,0m (cap. Superficial) |                      | Informar qual a medida crítica (Máxima) da captação: 10,00m (cap. Superficial) |                                                          |

2. TRATAMENTO

| ETA                                                                                                               | Vazão de projeto (m³/h) | Vazão média (m³/h) | Descrição (n. decantadores, filtros, municípios atendidos)                                           | Localização (endereço completo e coordenadas geodésicas) |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| I                                                                                                                 | 350                     | 350                | Possui 4 decantadores, 2 floculadores, 4 filtros, atende o município de Canela e Gramado (em partes) | -29.35805560, -50.80166670                               |
| II                                                                                                                | 1162                    | 1162               | Possui 4 decantadores, 2 floculadores, 18 filtros, atende Canela e Gramado (em partes)               | -29.34055560, -50.79055560                               |
| Tempo de funcionamento (h/dia): ETA I – 23h19min (média) ETA II – 23h40min (média)                                |                         |                    |                                                                                                      |                                                          |
| OBS: Anexar Licença de Operação (ou dispensa de Licenciamento) e MTR ou Ordem de Serviço do recolhimento do lodo. |                         |                    |                                                                                                      |                                                          |

3. ESTAÇÃO DE BOMBEAMENTO

| EB       | Localização (endereço completo e coordenadas geodésicas) | Descrição                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|----------|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01       | 29°18'18,68" S 50°43'12,50" O (poço da faca)             | Captação superficial de água bruta                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 02       | 29°20'26,85" S 50°47'23,84" O                            | Tem a função de abastecer Gramado a partir da ETA 02, além de complementar o abastecimento de Canela, contribuindo em nível o enterrado da ETA 01 e setores pontuais da cidade. A quantificação da vazão da água exportada de Canela para Gramado é feita junto ao Booster Florybal, na divisa entre Canela e Gramado. |
| 03 + 03A | 29°21'31,78" S 50°48'09,29" O                            | (03) Abastece em marcha a maior parte de Canela, com um reservatório de compensação R06 - Vila Diva.<br>(03A) Tem a função de abastecer os reservatórios elevados dentro da ETA 01, os reservatórios R04 e R05, responsáveis por fornecer água de processo à estação, além de abastecer                                |

Agesan – RS

CNPJ: 32.466.876/0001-14

Rua Félix da Cunha, n. 1.009 – Sala 802, Moinhos de Vento – Porto Alegre/RS – CEP: 90570-001

e-mail: fiscalizacao@agesan-rs.com.br

Revisão 02 (30/12/2022)



Agência Reguladora Intermunicipal de Saneamento do  
Rio Grande do Sul

|    |                             |                                                                                                                     |
|----|-----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    |                             | a área central de Canela.                                                                                           |
| 04 | 29°22'08,30"S 50°47'58,20"O | Tem função de abastecer em torno de 30% da área de Canela, com um reservatório de compensação R07 - Fundo do Campo. |
| 05 | 29°22'08,02"S 50°48'57,79"O | Tem a função de abastecer a área central do loteamento Quinta da Serra.                                             |
| 06 | 29°21'48,97"S 50°50'12,95"O | Tem a função de abastecer o reservatório elevado do loteamento Vivendas da Serra.                                   |
| 07 | 29°22'00,07"S 50°50'05,42"O | Tem a função de abastecer a rua Santalizio.                                                                         |

#### 4. ADUTORAS

| ADT   | Origem | Destino                        | Pressão   | Água    | Material   | DN  | Extensão (m) |
|-------|--------|--------------------------------|-----------|---------|------------|-----|--------------|
| 01    | EB 01  | ETA II                         | 245 m.c.a | Bruta   | Ferro flex | 400 | 9.130        |
| 02    | EB 01  | ETA I                          | 270 m.c.a | Bruta   | Ferro flex | 300 | 10.400       |
| 03    | EB 01  | Adutora 01                     | 245 m.c.a | Bruta   | Ferro flex | 600 | 2.970        |
| 04    | ETA II | Reservatório Serrano - Gramado | 50 m.c.a  | Tratada | Ferro flex | 400 | 12.700       |
| Total |        |                                |           |         |            |     | 35.200       |

#### 5. RESERVATÓRIOS

| RES   | Tipo           | Função     | Material        | Localização (endereço completo e coordenadas geodésicas) | Volume (m³) | Data última inspeção sanitária |
|-------|----------------|------------|-----------------|----------------------------------------------------------|-------------|--------------------------------|
| 01    | Semi-enterrado | Reservação | Concreto        | Rua Júlio Travi, 30                                      | 1500        | 07/08/2023                     |
| 02    | Elevado        | Reservação | Concreto        | Rua Júlio Travi, 30                                      | 250         | 07/08/2023                     |
| 03    | Semi-enterrado | Reservação | Concreto        | Rua João Simplício, 760                                  | 1500        | 07/08/2023                     |
| 04    | Elevado        | Reservação | Concreto        | Rua João Simplício, 760                                  | 250         | 07/08/2023                     |
| 05    | Elevado        | Reservação | Concreto        | Rua João Simplício, 760                                  | 100         | 07/08/2023                     |
| 06    | Semi-enterrado | Reservação | Concreto        | Rua das Gralhas, 33                                      | 1500        | 09/08/2023                     |
| 07    | Semi-enterrado | Reservação | Concreto        | Rua Rui Barbosa, 620                                     | 500         | 08/08/2023                     |
| 08    | Elevado        | Reservação | Aço             | Rua das Gralhas, 33                                      | 30          | 09/08/2023                     |
| 09    | Elevado        | Reservação | Aço             | RS 235 Saiqui/Parque dos Rodeios                         | 20          | 29/07/2024                     |
| 10    | Elevado        | Reservação | Concreto        | Av do Parque, Cond. Lage de Pedra                        | 100         | 29/07/2024                     |
| 11    | Elevado        | Reservação | Inox            | Condomínio Vivendas da Serra                             | 30          | 29/07/2024                     |
| 12    | Apoiado        | Reservação | Aço vitrificado | Rua Júlio Travi, 30                                      | 3000        | 14/06/2023                     |
| 13    | Apoiado        | Proteção   |                 | Rua Oito de Abril, 379                                   | 10          | 29/07/2024                     |
| 14    | Outros         | Reservação | Metálico        | Rua Júlio Travi, 30                                      | 100         | 01/09/2022                     |
| Total |                |            |                 |                                                          |             |                                |

Agesan – RS

CNPJ: 32.466.876/0001-14

Rua Félix da Cunha, n. 1.009 – Sala 802, Moinhos de Vento – Porto Alegre/RS – CEP: 90570-001

e-mail: fiscalizacao@agesan-rs.com.br

Revisão 02 (30/12/2022)





Agência Reguladora Intermunicipal de Saneamento do  
Rio Grande do Sul

## 6. REDES DE DISTRIBUIÇÃO

| RDD   | Tipo (DN mm) | Atendimento | Material    | Extensão (m) |
|-------|--------------|-------------|-------------|--------------|
| 01    | 32           |             | Dist. Prec. | 4.196        |
| 02    | 60           |             | FC          | 11.432       |
| 03    | 75           |             | FC          | 3.800        |
| 04    | 100          |             | FC          | 4.300        |
| 05    | 125          |             | FC          | 460          |
| 06    | 150          |             | FC          | 2.800        |
| 07    | 200          |             | FC          | 3.600        |
| 08    | 150          |             | FoFo        | 3.800        |
| 09    | 40           |             | PVC         | 1.344        |
| 10    | 50           |             | PVC         | 900          |
| 11    | 60           |             | PVC         | 95.389       |
| 12    | 75           |             | PVC         | 3.000        |
| 13    | 85           |             | PVC         | 30.229       |
| 14    | 100          |             | PVC         | 13.000       |
| 15    | 100          |             | PVC DEFoFo  | 8.900        |
| 16    | 200          |             | PVC DEFoFo  | 6.500        |
| Total |              |             |             | 193.650      |

## 7. MACROMEDIDORES

| MAC | Tipo            | Descrição                 | Localização                |
|-----|-----------------|---------------------------|----------------------------|
| 01  |                 | Poço JDF-01               | -29.3301, -50.7826         |
| 02  | Inserção        | ETA I – Saída             | -29.35805560, -50.80166670 |
| 03  | Inserção        | ETA II                    | -29.34055560, -50.79055560 |
| 04  | Eletromagnético | ETA II – Bairro Canelinha | -29.34055560, -50.79055560 |
| 05  | Eletromagnético | ETA II – Saída 80         | -29.34055560, -50.79055560 |
| 06  | Eletromagnético | ETA II – Recalque         | -29.34055560, -50.79055560 |
| 07  | Inserção        | Divisa com Gramado        |                            |

## 8. VÁLVULA REGULADORA DE PRESSÃO (VRP)

| VRP | Tipo             | Descrição | Localização                          |
|-----|------------------|-----------|--------------------------------------|
| 01  | Comando mecânico |           | S - 29° 20'25.7" O - 050° 47'25.4"   |
| 02  | Comando mecânico |           | S - 29° 22'01.2" O - 050° 46'58.2"   |
| 03  | Comando mecânico |           | S - 29° 23'02,8" O - 050° 48'16.6"   |
| 04  | Comando mecânico |           | S - 29° 23'07.4" O - 050° 48'48.6"   |
| 05  | Comando mecânico |           | S - 29° 23' 09.4" O - 050° 48' 43.2" |
| 06  | Comando mecânico |           | S - 29° 23' 30.8" O - 050° 48' 48.4" |
| 07  | Comando mecânico |           | S - 29° 23' 49.0" O - 050° 48' 54.9" |
| 08  | Comando mecânico |           | S - 29° 23' 52.7" O - 050° 48' 15.7" |
| 09  | Comando piloto   |           | S - 29° 21' 07.9" O - 050° 49' 30.5" |

Agesan – RS

CNPJ: 32.466.876/0001-14

Rua Félix da Cunha, n. 1.009 – Sala 802, Moinhos de Vento – Porto Alegre/RS – CEP: 90570-001

e-mail: fiscalizacao@agesan-rs.com.br

Revisão 02 (30/12/2022)



Agência Reguladora Intermunicipal de Saneamento do  
Rio Grande do Sul

|    |                           |  |                                      |
|----|---------------------------|--|--------------------------------------|
| 10 | Comando mecânico paralelo |  | S - 29° 21' 00.2" O - 050° 49' 50.4" |
| 11 | Comando mecânico          |  | S - 29° 21' 17.8" O - 050° 47' 48.7" |
| 12 | Comando mecânico          |  | S - 29° 22' 33.3" O - 050° 48' 35.3" |
| 13 |                           |  | S - 29° 21' 33.1" O - 050° 47' 31.5" |

9. INVERSORES DE FREQUÊNCIA

| INV | Sistema | Descrição                                                       | Localização                   |
|-----|---------|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| 1   | EBA 01  | 5 inversores com partida e parada em rampa                      | 29°18'18,68" S 50°43'12,50" O |
| 2   | EBA 02  | 4 inversores com partida e parada em rampa e 1 em malha fechada | 29°20'26,85" S 50°47'23,84" O |
| 3   | EBA 03  | 2 inversores em malha fechada e 1 com partida e parada em rampa | 29°21'31,78" S 50°48'09,29" O |
| 4   | EBA 04  | 1 inversor em malha fechada                                     | 29°22'08,30"S 50°47'58,20"O   |
| 5   | EBA 07  | 1 inversor em malha fechada                                     | 29°22'00,07"S 50°50'05,42"O   |
| 6   | JDF 01  | 1 inversor em malha fechada                                     | -29.3301, -50.7826            |

10. PONTOS DE MEDIÇÃO DE PRESSÕES MONITORADOS

| PONTO | Sistema | Descrição                                                  | Localização                   |
|-------|---------|------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| 1     | EBA 01  | Ponto de controle de pressão com comunicação em tempo real | 29°18'18,68" S 50°43'12,50" O |
| 2     | EBA 02  | Ponto de controle de pressão com comunicação em tempo real | 29°20'26,85" S 50°47'23,84" O |
| 3     | EBA 03  | Ponto de controle de pressão com comunicação em tempo real | 29°21'31,78" S 50°48'09,29" O |
| 4     | EBA 04  | Ponto de controle de pressão com comunicação em tempo real | 29°22'08,30"S 50°47'58,20"O   |
| 5     | PCP 05  | Ponto de controle de pressão com comunicação em tempo real | 29°21'12,98"S 50°47'57,68"O   |
| 6     | EBA 06  | Ponto de controle de pressão com comunicação em tempo real | 29°21'48,97"S 50°50'12,95"O   |
| 7     | EBA 07  | Ponto de controle de pressão com comunicação em tempo      | 29°22'00,07"S 50°50'05,42"O   |





Agência Reguladora Intermunicipal de Saneamento do  
Rio Grande do Sul

|  |  |      |  |
|--|--|------|--|
|  |  | real |  |
|--|--|------|--|

11. PEÇAS E ACESSÓRIOS ESPECIAIS

| ESP | Sistema | Peça | Localização |
|-----|---------|------|-------------|
|     |         |      |             |
|     |         |      |             |

12. TRAVESSIAS

| TRA | Sistema | Tipo | Interferência | Localização |
|-----|---------|------|---------------|-------------|
|     |         |      |               |             |
|     |         |      |               |             |

|                          |        |
|--------------------------|--------|
| 13. N. Total de ligações | 14.113 |
|--------------------------|--------|

|                           |        |
|---------------------------|--------|
| 14. N. Total de economias | 25.281 |
|---------------------------|--------|

|                                 |        |
|---------------------------------|--------|
| 15. Percentual de hidrometração | 101.17 |
|---------------------------------|--------|

|                      |                            |
|----------------------|----------------------------|
| 16. Perda mensal (%) | 25,15 (ref. Setembro/2024) |
|----------------------|----------------------------|

|                                                                |                         |
|----------------------------------------------------------------|-------------------------|
| 17. Número de reclamações procedentes do último semestre (NPR) | 19 (ref. Setembro/2024) |
|----------------------------------------------------------------|-------------------------|

|                                                                         |                                    |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|
| 18. Tempo de atendimento ao consumidor (horas) do último semestre (TAC) | 65,08 h (ref. Set/2024 a Abr/2024) |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|

|                                                                         |  |
|-------------------------------------------------------------------------|--|
| 19. Índice de satisfação do cliente (ISC) da última pesquisa realizada. |  |
|-------------------------------------------------------------------------|--|

Henrique Gonçalves Mendes

Márcio Tochetto

|                                                                                         |                                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| HENRIQUE GONÇALVES MENDES<br>GERENTE DE OPERAÇÕES<br>REGIONAL<br>SUPERINT. NORTE CORSAN | MÁRCIO TOCHETTO<br>GERENTE DE OPERAÇÕES – SAA<br>E SES<br>SUPERINT. NORTE CORSAN |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|

ELABORAÇÃO: HUGO HENZEL STEINNER – ANL. DE OPERAÇÕES - SUPERINT. NORTE CORSAN - REGULAÇÃO TÉCNICA



Agência Reguladora Intermunicipal de Saneamento do  
Rio Grande do Sul

## ANEXO II - FICHA TÉCNICA SES

### 1. EMISSÁRIO

| EM | Receptor       | Descrição                                  | Localização (endereço completo e coordenadas geodésicas) |
|----|----------------|--------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| 01 | Arroio Chacrão | Tubulação PVC até encontrar a rede pluvial | Gustavo Müller 262<br>(-29.368471, -50.791590)           |

### 2. TRATAMENTO

| ETE                                                                                                               | Vazão de projeto (m³/h) | Vazão média (m³/h) | Descrição (n. fossas, filtros, aerador)                                                                                                | Localização (endereço completo e coordenadas geodésicas)                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Araci Correa                                                                                                      | 3,6                     | 2,4                | Tratamento Preliminar: gradeamento e desarenador. Tratamento Primário: 2 tanques sépticos. Tratamento Secundário: 2 filtros anaeróbios | Esquina das Ruas Francisco Bertolucci, Gustavo Müller 262<br>(-29.367842, -50.792397) |
| Tempo de funcionamento (h/dia): 24 horas/dia                                                                      |                         |                    |                                                                                                                                        |                                                                                       |
| OBS: Anexar Licença de Operação (ou dispensa de Licenciamento) e MTR ou Ordem de Serviço do recolhimento do lodo. |                         |                    |                                                                                                                                        |                                                                                       |

### 3. ESTAÇÃO DE BOMBEAMENTO

| EB | Localização (endereço completo e coordenadas geodésicas) | Descrição |
|----|----------------------------------------------------------|-----------|
|    |                                                          |           |
|    |                                                          |           |

### 4. ADUTORAS

| ADT   | Origem | Destino | Material | DN | Extensão (m) |
|-------|--------|---------|----------|----|--------------|
|       |        |         |          |    |              |
|       |        |         |          |    |              |
|       |        |         |          |    |              |
| Total |        |         |          |    |              |

### 5. REDES COLETORAS

| RDD   | Tipo   | Atendimento | Material | Extensão (m) |
|-------|--------|-------------|----------|--------------|
|       | 100 mm |             | PVC      | 900          |
|       | 150 mm |             | PVC      | 1.910        |
| Total |        |             |          |              |

### 6. PEÇAS E ACESSÓRIOS ESPECIAIS

| ESP | Sistema | Peça | Localização |
|-----|---------|------|-------------|
|     |         |      |             |
|     |         |      |             |

### 7. TRAVESSIAS

| TRA | Sistema | Tipo | Interferência | Localização |
|-----|---------|------|---------------|-------------|
|     |         |      |               |             |
|     |         |      |               |             |

AGESAN – RS

CNPJ: 32.466.876/0001-14

Avenida Guilherme Schell, 5626 – Sala 201, Centro - Canoas/RS – CEP: 92310-000

e-mail: [agesan.rs@gmail.com](mailto:agesan.rs@gmail.com)

Revisão 01 (10/07/2020)





Agência Reguladora Intermunicipal de Saneamento do  
Rio Grande do Sul

|                                                            |        |
|------------------------------------------------------------|--------|
| 8. N. Total de ligações                                    | 180    |
| 9. Percentual de economias com esgoto tratado no município | 18,13% |

*Henrique Gonçalves Mendes*

*Márcio Tochetto*

|                                                                                                |                                                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>HENRIQUE GONÇALVES MENDES</b><br>GERENTE DE OPERAÇÕES<br>REGIONAL<br>SUPERINT. NORTE CORSAN | <b>MÁRCIO TOCHETTO</b><br>GERENTE DE OPERAÇÕES – SAA<br>E SES<br>SUPERINT. NORTE CORSAN |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|

ELABORAÇÃO: HUGO HENZEL STEINNER – ANL. DE OPERAÇÕES - SUPERINT. NORTE CORSAN - REGULAÇÃO TÉCNICA



Agência Reguladora Intermunicipal de Saneamento do  
Rio Grande do Sul

ANEXO II - FICHA TÉCNICA SES

1. EMISSÁRIO

| EM | Receptor      | Descrição                                                   | Localização (endereço completo e coordenadas geodésicas) |
|----|---------------|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| 01 | Arroio Cascão | Tubulação de PVC até o penhasco na margem do arroio Cascão. | Margem do arroio Cascão (-29.368434, -50.788889)         |

2. TRATAMENTO

| ETE                                                                                                               | Vazão de projeto (m³/h) | Vazão média (m³/h) | Descrição (n. fossas, filtros, aerador)                                                                                             | Localização (endereço completo e coordenadas geodésicas) |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| Chacrão 1                                                                                                         | 3,6                     | 2,2                | Tratamento Preliminar: gradeamento e desarenador. Tratamento Primário: 1 tanque séptico. Tratamento Secundário: 1 filtro anaeróbio. | Egídio Michaelsen (-29.368427, -50.788645)               |
| Tempo de funcionamento (h/dia): 24 horas/dia                                                                      |                         |                    |                                                                                                                                     |                                                          |
| OBS: Anexar Licença de Operação (ou dispensa de Licenciamento) e MTR ou Ordem de Serviço do recolhimento do lodo. |                         |                    |                                                                                                                                     |                                                          |

3. ESTAÇÃO DE BOMBEAMENTO

| EB | Localização (endereço completo e coordenadas geodésicas) | Descrição |
|----|----------------------------------------------------------|-----------|
|    |                                                          |           |
|    |                                                          |           |

4. ADUTORAS

| ADT   | Origem | Destino | Material | DN | Extensão (m) |
|-------|--------|---------|----------|----|--------------|
|       |        |         |          |    |              |
|       |        |         |          |    |              |
| Total |        |         |          |    |              |

5. REDES COLETORAS

| RDD   | Tipo   | Atendimento | Material | Extensão (m) |
|-------|--------|-------------|----------|--------------|
|       | 100 mm |             | PVC      | 600          |
|       | 150 mm |             | PVC      | 1.443        |
| Total |        |             |          |              |

6. PEÇAS E ACESSÓRIOS ESPECIAIS

| ESP | Sistema | Peça | Localização |
|-----|---------|------|-------------|
|     |         |      |             |
|     |         |      |             |

7. TRAVESSIAS

| TRA | Sistema | Tipo | Interferência | Localização |
|-----|---------|------|---------------|-------------|
|     |         |      |               |             |
|     |         |      |               |             |

AGESAN – RS

CNPJ: 32.466.876/0001-14

Avenida Guilherme Schell, 5626 – Sala 201, Centro - Canoas/RS – CEP: 92310-000

e-mail: [agesan.rs@gmail.com](mailto:agesan.rs@gmail.com)

Revisão 01 (10/07/2020)





Agência Reguladora Intermunicipal de Saneamento do  
Rio Grande do Sul

|                                                            |        |
|------------------------------------------------------------|--------|
| 8. N. Total de ligações                                    | 120    |
| 9. Percentual de economias com esgoto tratado no município | 18,13% |

*Henrique Gonçalves Mendes*

*Márcio Tochetto*

|                                                                                                |                                                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>HENRIQUE GONÇALVES MENDES</b><br>GERENTE DE OPERAÇÕES<br>REGIONAL<br>SUPERINT. NORTE CORSAN | <b>MÁRCIO TOCHETTO</b><br>GERENTE DE OPERAÇÕES – SAA<br>E SES<br>SUPERINT. NORTE CORSAN |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|

ELABORAÇÃO: HUGO HENZEL STEINNER – ANL. DE OPERAÇÕES - SUPERINT. NORTE CORSAN - REGULAÇÃO TÉCNICA

AGESAN – RS

CNPJ: 32.466.876/0001-14

Avenida Guilherme Schell, 5626 – Sala 201, Centro - Canoas/RS – CEP: 92310-000

e-mail: [agesan.rs@gmail.com](mailto:agesan.rs@gmail.com)

Revisão 01 (10/07/2020)



Agência Reguladora Intermunicipal de Saneamento do  
Rio Grande do Sul

ANEXO II - FICHA TÉCNICA SES

1. EMISSÁRIO

| EM | Receptor        | Descrição        | Localização (endereço completo e coordenadas geodésicas) |
|----|-----------------|------------------|----------------------------------------------------------|
| 01 | Arroio Quilombo | Tubulação de PVC | Margem do Arroio Quilombo<br>(-29.376588, -50.843032)    |

2. TRATAMENTO

| ETE                                                                                                               | Vazão de projeto (m³/h) | Vazão média (m³/h) | Descrição (n. fossas, filtros, aerador)                                                                                                                                                                                                   | Localização (endereço completo e coordenadas geodésicas)                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| Reserva da Serra                                                                                                  | 7,9                     | 5,0                | Tratamento Preliminar: constituído de gradeamento, desarenador e medidor de vazão. Tratamento Primário: lodos ativados – valos de oxidação, seguido de decantador. Disposição do Lodo: 2 leitos de secagem com recirculação do percolado. | Estrada canela-Parobé (Estrada das Tropas) Vila Dante<br>(-29.377268, -50.843907) |
| Tempo de funcionamento (h/dia): 24 horas/dia                                                                      |                         |                    |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                   |
| OBS: Anexar Licença de Operação (ou dispensa de Licenciamento) e MTR ou Ordem de Serviço do recolhimento do lodo. |                         |                    |                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                   |

3. ESTAÇÃO DE BOMBEAMENTO

| EB | Localização (endereço completo e coordenadas geodésicas)                                                                               | Descrição                                                                                                                                                                                                                                                 |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01 | EBE Vista do Vale - Rua das Rochas, 148 – Vista do Vale (-29.373958, -50.841700)<br>Loteamento Vista do Vale para ETE Reserva da Serra | Possui quadro de comando, poço com registro de entrada, poço com gradeamento para reter sólidos grosseiros (lixo), dois poços com uma bomba submersível cada um, e poço com a válvula de retenção que evita o retorno de esgoto já bombeado na tubulação. |
|    |                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                           |
|    |                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                           |

4. ADUTORAS

| ADT   | Origem | Destino | Material | DN | Extensão (m) |
|-------|--------|---------|----------|----|--------------|
|       |        |         |          |    |              |
|       |        |         |          |    |              |
|       |        |         |          |    |              |
| Total |        |         |          |    |              |

5. REDES COLETORAS

| RDD   | Tipo   | Atendimento | Material | Extensão (m) |
|-------|--------|-------------|----------|--------------|
|       | 100 mm |             | PVC      | 1.030        |
|       | 150 mm |             | PVC      | 5.860        |
|       |        |             |          |              |
|       |        |             |          |              |
| Total |        |             |          |              |

AGESAN – RS

CNPJ: 32.466.876/0001-14

Avenida Guilherme Schell, 5626 – Sala 201, Centro - Canoas/RS – CEP: 92310-000

e-mail: [agesan.rs@gmail.com](mailto:agesan.rs@gmail.com)

Revisão 01 (10/07/2020)





Agência Reguladora Intermunicipal de Saneamento do  
Rio Grande do Sul

6. PEÇAS E ACESSÓRIOS ESPECIAIS

| ESP | Sistema | Peça | Localização |
|-----|---------|------|-------------|
|     |         |      |             |
|     |         |      |             |

7. TRAVESSIAS

| TRA | Sistema | Tipo | Interferência | Localização |
|-----|---------|------|---------------|-------------|
|     |         |      |               |             |
|     |         |      |               |             |

|                         |     |
|-------------------------|-----|
| 8. N. Total de ligações | 241 |
|-------------------------|-----|

|                                                            |        |
|------------------------------------------------------------|--------|
| 9. Percentual de economias com esgoto tratado no município | 18,13% |
|------------------------------------------------------------|--------|

*Henrique Gonçalves Mendes*

*Márcio Tochetto*

|                                                                                                |                                                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>HENRIQUE GONÇALVES MENDES</b><br>GERENTE DE OPERAÇÕES<br>REGIONAL<br>SUPERINT. NORTE CORSAN | <b>MÁRCIO TOCHETTO</b><br>GERENTE DE OPERAÇÕES – SAA<br>E SES<br>SUPERINT. NORTE CORSAN |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|

ELABORAÇÃO: HUGO HENZEL STEINNER – ANL. DE OPERAÇÕES - SUPERINT. NORTE CORSAN - REGULAÇÃO TÉCNICA



Agência Reguladora Intermunicipal de Saneamento do  
Rio Grande do Sul

ANEXO II - FICHA TÉCNICA SES

1. EMISSÁRIO

| EM | Receptor               | Descrição             | Localização (endereço completo e coordenadas geodésicas)  |
|----|------------------------|-----------------------|-----------------------------------------------------------|
| 01 | Arroio Santa Terezinha | Tubulação de concreto | Margem do Arroio Santa Terezinha (-29.351622, -50.818850) |

2. TRATAMENTO

| ETE                                                             | Vazão de projeto (m³/h) | Vazão média (m³/h) | Descrição (n. fossas, filtros, aerador)                                                                                                                                                                                      | Localização (endereço completo e coordenadas geodésicas) |
|-----------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| Santa Terezinha                                                 | 172,8                   | 72                 | O tratamento preliminar é composto por gradeamento, desarenador e medidor de vazão. Tratamento primário composto por 1 reator anaeróbico de leito fluidizado –RALF. A disposição do lodo é realizada em 2 leitos de secagem. | Travessa Facelpa, 220 (-29.351279, -50.818624)           |
| Tempo de funcionamento (h/dia): 24                              |                         |                    |                                                                                                                                                                                                                              |                                                          |
| OBS: Anexar Licença de Operação (ou dispensa de Licenciamento). |                         |                    |                                                                                                                                                                                                                              |                                                          |

3. ESTAÇÃO DE BOMBEAMENTO

| EB | Localização (endereço completo e coordenadas geodésicas)                                                                                                | Descrição                                                                                                                                                                                                                                                 |
|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01 | EBE Santa Terezinha - Avenida Dom Luiz Guanella, 800 (-29.361392, -50.832164) Loteamento Vivendas da Serra e proximidades para ETE Santa Terezinha      | Possui quadro de comando, poço com registro de entrada, poço com gradeamento para reter sólidos grosseiros (lixo), dois poços com uma bomba submersível cada um, e poço com a válvula de retenção que evita o retorno de esgoto já bombeado na tubulação. |
| 02 | EBE Altos Pinheiros - Rua dos Gladiolos, 125 Condomínio Alto dos Pinheiros (-29.367333, -50.822086) Condomínio Altos Pinheiros para ETE Santa Terezinha | Possui quadro de comando, poço com registro de entrada, poço com gradeamento para reter sólidos grosseiros (lixo), casa de bombas com válvulas de retenção que evitam o retorno de esgoto já bombeado na tubulação.                                       |
| 03 | EBE Vila Suzana - Rua José Galdino da Rosa, 288 – Vila Suzana (-29.353969, -50.820033) Vila Suzana para ETE Santa Terezinha                             | Possui quadro de comando, poço com registro de entrada, poço com gradeamento para reter sólidos grosseiros (lixo), dois poços com uma bomba submersível cada um, e poço com a válvula de retenção que evita o retorno de esgoto já bombeado na tubulação. |

4. REDES COLETORAS, REDE TRONCO E EMISSÁRIO

| RDD | Tipo   | Atendimento | Material | Extensão (m) |
|-----|--------|-------------|----------|--------------|
|     | 100 mm |             | PVC      | 15.475       |
|     | 150 mm |             | PVC      | 26.451       |
|     |        |             |          |              |
|     |        |             |          |              |

AGESAN – RS

CNPJ: 32.466.876/0001-14

Avenida Guilherme Schell, 5626 – Sala 201, Centro - Canoas/RS – CEP: 92310-000

e-mail: agesan.rs@gmail.com





Agência Reguladora Intermunicipal de Saneamento do  
Rio Grande do Sul

|       |  |
|-------|--|
| Total |  |
|-------|--|

5. PEÇAS E ACESSÓRIOS ESPECIAIS

| ESP | Sistema | Peça | Localização |
|-----|---------|------|-------------|
|     |         |      |             |
|     |         |      |             |

|                         |       |
|-------------------------|-------|
| 6. N. Total de ligações | 3.095 |
|-------------------------|-------|

*Henrique Gonçalves Mendes*

*Márcio Tochetto*

|                                                                                                |                                                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>HENRIQUE GONÇALVES MENDES</b><br>GERENTE DE OPERAÇÕES<br>REGIONAL<br>SUPERINT. NORTE CORSAN | <b>MÁRCIO TOCHETTO</b><br>GERENTE DE OPERAÇÕES – SAA<br>E SES<br>SUPERINT. NORTE CORSAN |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|

ELABORAÇÃO: HUGO HENZEL STEINNER – ANL. DE OPERAÇÕES - SUPERINT. NORTE CORSAN - REGULAÇÃO  
TÉCNICA



Agência Reguladora Intermunicipal de Saneamento do  
Rio Grande do Sul

## ANEXO II - FICHA TÉCNICA SES

### 1. EMISSÁRIO

| EM | Receptor         | Descrição                                          | Localização (endereço completo e coordenadas geodésicas) |
|----|------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| 01 | Arroio Canelinha | Tubulação de PVC até a margem do arroio Canelinha. | Margem do arroio Canelinha (-29,346564, -50,810403)      |

### 2. TRATAMENTO

| ETE                                                                                                               | Vazão de projeto (m³/h) | Vazão média (m³/h) | Descrição (n. fossas, filtros, aerador)                                                                                                                       | Localização (endereço completo e coordenadas geodésicas) |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| São Luis                                                                                                          | 14                      | 2,0                | Tratamento Preliminar: gradeamento, desarenador e medidor de vazão.<br>Tratamento Primário: 1 tanque séptico.<br>Tratamento secundário: 2 filtros anaeróbios. | Ernildo Valdolino Jackes (-29,346236, -50,810142)        |
| Tempo de funcionamento (h/dia): 24 horas/dia                                                                      |                         |                    |                                                                                                                                                               |                                                          |
| OBS: Anexar Licença de Operação (ou dispensa de Licenciamento) e MTR ou Ordem de Serviço do recolhimento do lodo. |                         |                    |                                                                                                                                                               |                                                          |

### 3. ESTAÇÃO DE BOMBEAMENTO

| EB | Localização (endereço completo e coordenadas geodésicas) | Descrição |
|----|----------------------------------------------------------|-----------|
|    |                                                          |           |

### 4. ADUTORAS

| ADT   | Origem | Destino | Material | DN | Extensão (m) |
|-------|--------|---------|----------|----|--------------|
|       |        |         |          |    |              |
|       |        |         |          |    |              |
|       |        |         |          |    |              |
| Total |        |         |          |    |              |

### 5. REDES COLETORAS

| RDD   | Tipo   | Atendimento | Material | Extensão (m) |
|-------|--------|-------------|----------|--------------|
|       | 100 mm |             | PVC      | 2.569        |
|       | 150 mm |             | PVC      | 3.100        |
| Total |        |             |          |              |

### 6. PEÇAS E ACESSÓRIOS ESPECIAIS

| ESP | Sistema | Peça | Localização |
|-----|---------|------|-------------|
|     |         |      |             |
|     |         |      |             |

### 7. TRAVESSIAS

| TRA | Sistema | Tipo | Interferência | Localização |
|-----|---------|------|---------------|-------------|
|     |         |      |               |             |
|     |         |      |               |             |

AGESAN – RS

CNPJ: 32.466.876/0001-14

Avenida Guilherme Schell, 5626 – Sala 201, Centro - Canoas/RS – CEP: 92310-000

e-mail: [agesan.rs@gmail.com](mailto:agesan.rs@gmail.com)

Revisão 01 (10/07/2020)





Agência Reguladora Intermunicipal de Saneamento do  
Rio Grande do Sul

|                                                            |        |
|------------------------------------------------------------|--------|
| 8. N. Total de ligações                                    | 160    |
| 9. Percentual de economias com esgoto tratado no município | 18,13% |

*Henrique Gonçalves Mendes*

*Márcio Tochetto*

|                                                                                                |                                                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>HENRIQUE GONÇALVES MENDES</b><br>GERENTE DE OPERAÇÕES<br>REGIONAL<br>SUPERINT. NORTE CORSAN | <b>MÁRCIO TOCHETTO</b><br>GERENTE DE OPERAÇÕES – SAA<br>E SES<br>SUPERINT. NORTE CORSAN |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|

ELABORAÇÃO: HUGO HENZEL STEINNER – ANL. DE OPERAÇÕES - SUPERINT. NORTE CORSAN - REGULAÇÃO TÉCNICA



Agência Reguladora Intermunicipal de Saneamento do  
Rio Grande do Sul

ANEXO II - FICHA TÉCNICA SES

1. EMISSÁRIO

| EM | Receptor       | Descrição                                       | Localização (endereço completo e coordenadas geodésicas) |
|----|----------------|-------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| 01 | Arroio Pulador | Tubulação de PVC até a margem do Arroio Pulador | (-29.35011300, -50.83873400)                             |

2. TRATAMENTO

| ETE                                                                                                               | Vazão de projeto (m³/h) | Vazão média (m³/h) | Descrição (n. fossas, filtros, aerador)                                                                                                                                      | Localização (endereço completo e coordenadas geodésicas) |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|
| Vivendas do Arvoredo                                                                                              | 24,08                   |                    | Rede coletora, Desarenador, medidor de vazão, tanques de aeração, decantadores, tanques de equalização de efluente tratado para desinfecção, e reaeração e leitos de secagem | (-29.35073540, -50.83864020)                             |
| Tempo de funcionamento (h/dia): 24h/dia                                                                           |                         |                    |                                                                                                                                                                              |                                                          |
| OBS: Anexar Licença de Operação (ou dispensa de Licenciamento) e MTR ou Ordem de Serviço do recolhimento do lodo. |                         |                    |                                                                                                                                                                              |                                                          |

3. ESTAÇÃO DE BOMBEAMENTO

| EB | Localização (endereço completo e coordenadas geodésicas) | Descrição                   |
|----|----------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 01 | (-29.35636500, -50.85156600)                             | Bombeamento de esgoto bruto |
|    |                                                          |                             |
|    |                                                          |                             |

4. ADUTORAS

| ADT   | Origem | Destino | Material | DN | Extensão (m) |
|-------|--------|---------|----------|----|--------------|
|       |        |         |          |    |              |
|       |        |         |          |    |              |
|       |        |         |          |    |              |
| Total |        |         |          |    |              |

5. REDES COLETORAS

| RDD   | Tipo | Atendimento | Material | Extensão (m) |
|-------|------|-------------|----------|--------------|
|       |      |             |          |              |
|       |      |             |          |              |
| Total |      |             |          |              |

6. PEÇAS E ACESSÓRIOS ESPECIAIS

| ESP | Sistema | Peça | Localização |
|-----|---------|------|-------------|
|     |         |      |             |
|     |         |      |             |

7. TRAVESSIAS

| TRA | Sistema | Tipo | Interferência | Localização |
|-----|---------|------|---------------|-------------|
|     |         |      |               |             |
|     |         |      |               |             |

|                         |  |
|-------------------------|--|
| 8. N. Total de ligações |  |
|-------------------------|--|

|                                                            |  |
|------------------------------------------------------------|--|
| 9. Percentual de economias com esgoto tratado no município |  |
|------------------------------------------------------------|--|





Agência Reguladora Intermunicipal de Saneamento do  
Rio Grande do Sul

|                                                    |  |
|----------------------------------------------------|--|
| 10. Quantidade de extravasamento de Esgoto no ano: |  |
|----------------------------------------------------|--|

*Henrique Gonçalves Mendes*

*Márcio Tochetto*

|                                                                                                |                                                                                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>HENRIQUE GONÇALVES MENDES</b><br>GERENTE DE OPERAÇÕES<br>REGIONAL<br>SUPERINT. NORTE CORSAN | <b>MÁRCIO TOCHETTO</b><br>GERENTE DE OPERAÇÕES – SAA<br>E SES<br>SUPERINT. NORTE CORSAN |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|

ELABORAÇÃO: HUGO HENZEL STEINNER – ANL. DE OPERAÇÕES - SUPERINT. NORTE CORSAN - REGULAÇÃO TÉCNICA

## Passo a Passo - Solicitação de Reembolso no Sistema

### 1. Início do Processo

- Acesse: MOVIMENTO > NOVO PROCESSO

### 2. Preencha os Dados do Processo

- Origem: Diretoria Administrativa;
- Requerente: (Quem irá receber o reembolso);
- Solicitante: (Quem está solicitando no sistema);
- Assunto: Solicitação de Reembolso (Código 438);
- Descrição: Solicitação de Reembolso referente a despesas extraordinárias com (inserir motivo(s)) (Código 13);
- Clique em GRAVAR para gerar o número do processo e inclua o número nos documentos.
- O processo constará na coluna de processos a tramitar, conforme abaixo:

| PROCESSOS A TRAMITAR |                          |   |
|----------------------|--------------------------|---|
| Protocolo            | Assunto                  | # |
| 2025/1565            | Solicitação de Reembolso |   |

- Clique em Tramitar, botão da imagem acima, para prosseguir com a solicitação;

### 3. Anexe os Documentos (em um único arquivo)

- Requerimento de Reembolso (assinado);
- Solicitação de Autorização para Ressarcimento de Despesas (assinado);
- Notas fiscais, recibos ou comprovantes das despesas.

### 4. Tramitação

- Parecer: Preencha o nome do Requerente (Código 58);
- A data será preenchida automaticamente;
- Destino: Diretoria Administrativa (Código 19);
- Responsável: Henrique Ferrugem Rodrigues.