

ANEXO I – TERMO DE NÃO CONFORMIDADES (TNC)

TERMO DE NÃO CONFORMIDADES – TNC

1. AGÊNCIA REGULADORA

Razão Social: Agência Reguladora Intermunicipal dos Serviços de Saneamento da Zona da Mata de Minas Gerais e Adjacências

CNPJ - 44.781.803/0001-04

Endereço: R. José dos Santos, 275 - Centro, Viçosa - MG, 36570-135

Telefone: (31) 3891 -5636

E-mail: dto@ariszm.mg.gov.br

2. PRESTADOR

Razão Social: Serviço Autônomo de Água e Esgoto de Mariana/MG.

Endereço: Rua Antônio Olinto, nº 34, Centro, Mariana - MG, CEP:35.420-048

Telefone: (31) 3557-9300

3. RESUMO DO TERMO DE NÃO CONFORMIDADE (TNC)

A ação de Fiscalização Sob Demanda na modalidade Indireta no município de Mariana/MG constatou procedimentos que não estão em conformidade com a Resolução ARIS ZM nº 106, de 05 de dezembro de 2023, que dispõe sobre a definição de Não Conformidades a serem verificadas na fiscalização da prestação dos serviços de água e esgoto, no âmbito dos municípios associados à Agência Reguladora Intermunicipal dos Serviços de Saneamento de Minas Gerais. Assim as ações a serem implantadas, bem como seus prazos para a resolução das Não-Conformidades, estão descritos a seguir.

ANEXO ÚNICO TNC - Resumo das Não-Conformidades do TNC

Ano	Fiscalização	Código	Descrição	Referência	Instalação	Sistema	Grupo de Infração	Prazo para resolução
2025	Sob Demanda - Indireta	F160-13059	Não atendimento às condições gerais de prestação de serviços de abastecimento de água e esgotamento sanitário	RESOLUÇÃO ARIS-ZM Nº 030/2022	Administrativo	Sede	Grupo 2 - Média	180*

OBS: Prazo de 180 dias conforme Deferimento Parcial do Plano de Trabalho enviado pelo prestador dentro do Processo Administrativo nº 011/2025.

4. RESPONSÁVEL PELA AÇÃO DE FISCALIZAÇÃO

NOME: Thainá Venturini Nunes

CARGO: Analista de Fiscalização e Regulação

5. RESPONSÁVEIS PELA EMISSÃO DO RELATÓRIO TÉCNICO DE FISCALIZAÇÃO E TERMO DE NÃO CONFORMIDADES (TNC)

Thainá Venturini Nunes
Analista de Fiscalização
Engenheira Sanitarista
CREA-MG: 284033/D

Revisão:

Anderson da Silva Galdino
Coordenador de Fiscalização
Engenheiro Civil
CREA-MG: 210944/D

6. RESPONSÁVEL PELO RECEBIMENTO TERMO DE NÃO CONFORMIDADES

Nome:

Cargo:

Assinatura do responsável pelo recebimento do Termo de Não-Conformidades

Mariana/MG, _____ de _____ de 2025



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 3863-093F-02A6-3393

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO - SAAE - MARIANA (CNPJ 07.711.512/0001-05) em
06/01/2026 15:43:33 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://ariszm.1doc.com.br/verificacao/3863-093F-02A6-3393>