



TERMO DE NÃO CONFORMIDADE - TNC nº035/2026.

AGÊNCIA REGULADORA

Razão Social: Agência Reguladora Intermunicipal dos Serviços de Saneamento de Minas Gerais

CNPJ: 44.781.803/0001-04

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

Telefone: 0800 131 4000

E-

mail: dto@aris.mg.gov.br - engenhariaambiental1@aris.mg.gov.br - concessoes@aris.mg.gov.br

PRESTADOR

Razão Social: Águas de Governador Valadares - AGV

Endereço: R. Quintino Bocaiúva, 41 - Centro, Gov. Valadares - MG, 35010-220

Telefone: 0800 321 3001

RESUMO DO TERMO DE NÃO CONFORMIDADE

Na ação de fiscalização sobre as condições técnico-operacionais e comerciais para verificação da qualidade de atendimento dos sistemas de abastecimento de água e esgotamento sanitário no município de Governador Valadares/MG foram constatados procedimentos que não estão em conformidade com as resoluções da ARIS-MG.

Os fatos apurados pela equipe de fiscalização da ARIS-MG durante a ação de fiscalização realizada nos dias 06 de março a 14 de abril de 2026 estão detalhados no relatório de fiscalização referente ao Proc. Administrativo de Fiscalização - 004/2026.

As ações a serem implantadas pelo prestador, bem como seus prazos, são descritos no Anexo Único deste Termo.

RESPONSÁVEL PELA AÇÃO DE FISCALIZAÇÃO

Nome: Emilio Andrade Moura Pereira

Cargo: Analista de Fiscalização

RESPONSÁVEL PELA EMISSÃO DO RELATÓRIO TÉCNICO DE FISCALIZAÇÃO E TNC



Agência Reguladora Intermunicipal dos Serviços de Saneamento de Minas Gerais - ARIS-MG
Autarquia Intermunicipal - CNPJ: 44.781.803/0001-04
Rua José dos Santos, 275, Viçosa-MG - 0800 131 4000
www.aris.mg.gov.br





Emilio Andrade Moura Pereira

Analista de Fiscalização

Engenheiro Ambiental

CREA-MG: 353523/D

Revisão:

Anderson da Silva Galdino

Coordenador de Fiscalização

Engenheiro Civil

CREA-MG: 210944/D

Viçosa, 12 de Agosto de 2026.

Assinatura do responsável pelo recebimento do documento



Agência Reguladora Intermunicipal dos Serviços de Saneamento de Minas Gerais – ARIS-MG
Autarquia Intermunicipal - CNPJ: 44.781.803/0001-04
Rua José dos Santos, 275, Viçosa-MG – 0800 131 4000
www.aris.mg.gov.br

Página 2 de 2

Assinado por 2 pessoas: FEMINUCVENDRADA E ANDERSON DA SILVA GALDINO
Para verificar a validade das assinaturas, acesse <https://ariszm.1doc.com.br/verificacao/1b34ef-6698f3-2a6b1-289>



ANEXO ÚNICO – Não Conformidades

Nº	Descrição	Referência	Estrutura/Seção	Sistema	Grupo de Infração	Prazo para resolução (dias)	Recomendação
1	Fornecer água potável fora dos padrões estabelecidos pelo Ministério da Saúde	Portaria GM/MS nº 888/2021	Análise de Água	São José do Itapinoã	Grave	60	Apresentar relatório(s) mensal(is) completo(s) e atualizado(s) do controle de qualidade da água para consumo humano (os mesmos enviados ao SISAGUA) comprovando o alinhamento dos resultados às disposições da Portaria GM/MS nº 888/2021 no que se refere à qualidade da água distribuída no referido sistema.
2	Fornecer água potável fora dos padrões estabelecidos pelo Ministério da Saúde	Portaria GM/MS nº 888/2021	Análise de Água	Córrego dos Prazeres	Grave	60	Apresentar relatório(s) mensal(is) completo(s) e atualizado(s) do controle de qualidade da água para consumo humano (os mesmos enviados ao SISAGUA) comprovando o alinhamento dos resultados às disposições da Portaria GM/MS nº 888/2021 no que se refere à qualidade da água distribuída no referido sistema.



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 464B-6433-E3AB-47D1

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

- ✓ EMILIO ANDRADE MOURA PEREIRA (CPF 465.XXX.XXX-17) em 12/08/2026 14:34:00 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

- ✓ ANDERSON DA SILVA GALDINO (CPF 015.XXX.XXX-22) em 12/08/2026 14:36:13 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://arism.1doc.com.br/verificacao/464B-6433-E3AB-47D1>





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: D1CE-EBE3-44CD-B891

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



FRANCINE OHANA (CPF 101.XXX.XXX-05) em 12/08/2026 17:58:45 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://arism.1doc.com.br/verificacao/D1CE-EBE3-44CD-B891>