



MUNICÍPIO DE ARARAQUARA
-Gabinete do Prefeito -

OFÍCIO Nº 2431/2021

Em 28 de outubro de 2021.

Ao
Excelentíssimo Senhor
ALUÍSIO BOI
MD. Presidente da Câmara Municipal
Rua São Bento, 887
ARARAQUARA/SP

Câmara Municipal de Araraquara

Protocolo: 9078/2021 de **05/11/2021 16:22**
Documento: Resposta nº 1 à Indicação nº 4086/2021
Interessado: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE ARARAQUARA
- CHEFIA GABINETE
Destinatário: GER. DE EXPEDIENTE.

Senhor Presidente:

Com os nossos respeitosos cumprimentos, em resposta à Indicação nº **4086/2021**, de autoria do Vereador **JOÃO CLEMENTE**, encaminhamos a inclusa cópia do ofício expedido pelo Departamento Autônomo de Água e Esgotos (DAAE).

Na oportunidade, renovamos os protestos de nossa estima e consideração.

Atenciosamente,


ALAN SILVA
Chefe de Gabinete



DEPARTAMENTO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTOS

Rua Domingos Barbieri, 100 - Caixa Postal, 380 - CEP 14802-510 - Araraquara/ SP

Telefone: (16) 3324 9555 - Fax: (16) 3324 4571 - 0800 770 1595

CNPJ 44.239.770/0001-67 - I.E. ISENTO

www.daaeararaquara.com.br



Araraquara, 04 de Outubro de 2021.



À
Chefia de Gabinete
Prefeitura Municipal de Araraquara

Ref.: Indicação nº 4086/2021 – Vereador João Clemente
Processo PMA 58146/2021

Indicação de reparos nas instalações hidráulicas da Rua João Torre Leite Soares,
altura de número 87 – Bairro Jardim Arco-Íris.

Vimos, por meio do presente, encaminhar os esclarecimentos da
Diretoria Operacional deste Departamento, referente a solicitação acima citada.

Sendo que nos apresenta para o momento.

Atenciosamente,



Donizete Simioni
Superintendente

Araraquara, 04 de outubro de 2021
Ofício 036/2021 – DOp

Ao Ilmo. Sr.
Donizete Simioni
Superintendente

Identificação.: Processo PMA 58.146/2021.

Ref.: Indicação nº 4.086/2021 de 17/09/2021: Indicação de reparos nas instalações hidráulicas da Av. João Torres Leite Soares, altura do número 87 / Bairro: Jd. Arco Iris.

Requerente: Vereador João Clemente.

Em atendimento a indicação da Exmo. Vereador Sr. João Clemente, informamos que foi reparado o vazamento em via pública, sito a Av. João Torres Leite Soares, nº 75 – Jd. Arco Iris, conforme Ordem de Serviço 01486528 no dia 16/09/2021.

Em anexo segue cópia da baixa da Ordem de Serviço, bem como fotos da execução dos serviços.

Sendo o que nos reserva para a oportunidade e disponível para qualquer esclarecimento agradeço.

Atenciosamente,



Eng. Fernando H. Lourencetti

Diretoria Operacional



GSAN - SISTEMA INTEGRADO DE GESTÃO DE SERVIÇOS DE SANEAMENTO

PAG 1/1

DEPARTAMENTO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTO

04/10/2021

ORDEM DE SERVIÇO

15:11:51

DADOS GERAIS

NÚMERO RA: 100372583 SITUÇÃO RA: Encerrado USUÁRIO GERAÇÃO R.A.: CAUD
NÚMERO OS: 01486528 SITUÇÃO OS: Encerrada TIPO DE SERVIÇO: RUA REDE/PVC TUBO
TIPO DE SOLICITAÇÃO: AGUA MANUTENCAO ESPECIFICAÇÃO: RUA VAZAMENTO
DATA ATENDIMENTO: 16/09/2021 09:13:36 DATA GERAÇÃO: 16/09/2021 09:13:36 MEIO SOLICITAÇÃO: TELEFONE
UNIDADE ATENDIMENTO: ATENDIMENTO - CAUD UNIDADE ATUAL: MANUTENCAO REDES DE AGUA
OBSERVAÇÃO: SOLICITANTE: ANTONIO C RODRIGUES DA SILVA - TELEFONE(S): (16) 99287-1945 - VAZAMENTO NO ASFALTO EM FRENTE A CASA.

DADOS DO LOCAL DA OCORRÊNCIA

MATRÍCULA IMÓVEL: 1002490 INSCRIÇÃO IMÓVEL: 001.365.0462.1080.000 ROTA: 294 SEQ. ROTA: 1660
LOCALIDADE/SETOR/QUADRA: 001/365/0462 SIT. ÁGUA: LIGADO SIT. ESGOTO: LIGADO
CATEGORIA: RESIDENCIAL QUANTIDADE ECONOMIAS: 1 N° HIDRÔMETRO: Y13S052435
DATA INST. HIDR.: 07/06/2013 TEMPO DE USO HIDR.: 99 MÊS(ES) N° LACRE: U735196
END. OCORRÊNCIA: AV JOAO TORRES LEITE SOARES, 0075 ESQ FALCAO - JD ARCO IRIS
PONTO REFERÊNCIA:
MUNICÍPIO: ARARAQUARA BAIRRO: JD ARCO IRIS
ÁREA BAIRRO: BACIA/SUB-BACIA HIDROG.:
LOCAL OCORRÊNCIA: PAVIMENTO RUA: ASFALTO PAVIMENTO CALÇADA: TERRA
DESCRIÇÃO LOCAL OCORRÊNCIA:
USUÁRIO GERAÇÃO O.S.: CAUD Loc. Inst: MURO Proteção: C/CAIXA C/TAMPA MET

DADOS DO SOLICITANTE

PROTOCOLO ATENDIMENTO: CC1858092021 FUNCIONÁRIO RESPONSÁVEL:
CLIENTE SOLICITANTE: UNIDADE SOLICITANTE:
NOME SOLICITANTE: ANTONIO C RODRIGUES DA SILVA
TELEFONE SOLICITANTE:

ANOTAÇÕES/DESPACHOS

DADOS DA OCORRÊNCIA

() Serviço Executado () Serviço Já Executado () Sem Condição de Execução () Duplic. de Solicitação () Imóvel Fechado
() Usuário Não Permitiu () Outros (especificar no verso) Danos a Terceiros: () SIM () NÃO
Utilizou Retroescavadeira: () SIM () NÃO Passado P/ Aterro: () SIM () NÃO - Nome: _____
Registro Fechado: () SIM () NÃO FECHAMENTO ÀS: ____:____ ABERTURA ÀS: ____:____
COMUNICAÇÃO PARA RASTREIO SOBRE FALTA D'ÁGUA / MANOBRA DE REGISTROS / HIDRANTES : () SIM () NÃO
Vaz. Rede () Vaz. Adutora () Vaz. Ligação () Material: _____ Diâmetro: _____ Profund.: _____
Tipo do Pavimento Demolido: _____ Dimensões: _____ x _____ metros
Lavar o Local: () SIM () NÃO PASSADO PARA RASTREIO () SIM () NÃO
DATA DA EXECUÇÃO: ____ / ____ / ____ HR. INÍCIO: ____:____ HR. TÉRMINO: ____:____

Materiais Utilizados (SE NECESSÁRIO UTILIZAR O VERSO DA ORDEM DE SERVIÇO)

Descrição	Diâmetro	Quantidade

Nome Motorista/Encarregado: _____ Matrícula: _____
Nome Encanador: _____ Matrícula: _____
Nome Ajudante: _____ Matrícula: _____
Nome Operador Retroescav.: _____ Matrícula: _____

MOTORISTA / ENCARREGADO
ASSINATURA



