



**Agencia Reguladora de Serviços Públicos do Estado de Sergipe**  
**COMUNICAÇÃO DE ANOMALIAS NO SISTEMA DE DISTRIBUIÇÃO**

CONCESSIONÁRIA: SERGAS

Anomalia nº:

**Tipificação da Anomalia:**

Data:

Hora:

Tipo de Anomalia:

**Localização da Anomalia:**

Logradouro ou imediações:

Bairro/Município:

**Quantidade de Clientes Afetados pela Anomalia:**

Quantidade Clientes afetados:

**Interrupção no fornecimento de Gás**

Houve Interrupção:

Previsão para seu restabelecimento:

**Responsável pela emissão das informações**

Responsável: