

Dirección Salud Área de: _____
(destino del suministro)

SOLICITUD DE INFORME VINCULANTE PARA SUMINISTRO DE AGUA DE CONSUMO HUMANO EN CISTERNA O DEPÓSITO MÓVIL

De acuerdo con el artículo 11.3 del R.D.140/2003, de 7 de febrero, por el que se establecen los criterios sanitarios de la calidad del agua de consumo humano, se solicita INFORME VINCULANTE para suministro de agua de consumo humano en cisterna.

DATOS GESTOR DE LA CISTERNA O DEPÓSITO MÓVIL			
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		DNI O CIF	
DIRECCIÓN		NÚMERO	
LOCALIDAD		PROVINCIA	C.P.
TELÉFONO	FAX		
APELLIDOS Y NOMBRE PERSONA DE CONTACTO		TELÉFONO	EN CALIDAD DE
SUMINISTRO			
ORIGEN/PUNTO LLENADO	GESTOR PUNTO LLENADO		CIF/NIF
DESTINO/PUNTO DE ENTREGA (Titular y dirección completa)			CIF/NIF
RESPONSABLE			TELÉFONO
MOTIVO DEL SUMINISTRO			
FECHA DE INICIO DEL SUMINISTRO		FECHA DE FIN DEL SUMINISTRO (No superior a 6 meses)	

Declarando bajo mi responsabilidad que los datos aportados son veraces y que:

- Durante el periodo autorizado adoptaré las medidas de protección oportunas para que la calidad del agua de consumo humano no se degrade y que, durante ese mismo periodo, el uso de la/s cisterna/s será/n solo para el transporte de agua de consumo humano.
- Que la utilización anterior de la/s cisterna/s o depósito/s móvil/s no supone un riesgo para el transporte de agua de consumo humano.

Documentación que se adjunta:

- 1.- Boletines del último análisis de control del agua de llenado.
- 2.- Documento de aptitud de los materiales con los que está fabricada la cisterna o depósito móvil, el revestimiento (en su caso), mangueras y válvulas para el contacto de agua de consumo humano.
- 3.- Anexo solicitud (Datos del suministro).

En....., a..... de..... de 20.....

EL GESTOR DE LA CISTERNA

Fdo.:

**ANEXO SOLICITUD
de Informe Vinculante para Suministro de Agua de Consumo Humano en Cisterna o Depósito Móvil**

DATOS GESTOR DE LA CISTERNA O DEPÓSITO MÓVIL			
APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		DNI O CIF	
DATOS DE LA CISTERNA O DEPÓSITO MÓVIL			
CAPACIDAD CISTERNA:	MATRÍCULA:		
TIPO DE CISTERNA (Marcar con una X):	CAMIÓN CISTERNA <input type="checkbox"/>	DEPÓSITO MÓVIL <input type="checkbox"/>	
MATERIAL DE REVESTIMIENTO: (Marcar con una X)	ACERO AL CARBONO <input type="checkbox"/>	POLIETILENO (PE) <input type="checkbox"/>	
	ACERO INOXIDABLE <input type="checkbox"/>	POLIPROPILENO (PEHD) <input type="checkbox"/>	
	RESINA ALIMENTARIA <input type="checkbox"/>	POLIÉSTER REFORZADO CON FIBRA DE VIDRIO (PRFV) <input type="checkbox"/>	
	OTROS:		
SEÑALIZACIÓN(Marcar con una X):	PARA TRANSPORTE DE AGUA DE CONSUMO HUMANO <input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
FECHA DE LA ULTIMA LIMPIEZA:			
PRODUCTO DE LIMPIEZA (Marcar con una X)	AGUA A PRESIÓN		<input type="checkbox"/>
	DESINCRUSTANTE		<input type="checkbox"/>
	DESINFECTANTE		<input type="checkbox"/>
	JABÓN		<input type="checkbox"/>
	N/E		<input type="checkbox"/>
OTROS DATOS DEL SUMINISTRO			
INFRAESTRUCTURA DE ORIGEN (ETAP, RED ETC...):		INFRAESTRUCTURA DE DESTINO (ETAP, RED ,ETC O LA PROPIA CISTERNA):	
MOTIVO DEL SUMINISTRO: (Marcar con una X)	ACCIDENTE		<input type="checkbox"/>
	INUNDACIÓN		<input type="checkbox"/>
	SEQUÍA		<input type="checkbox"/>
	MALA CALIDAD DEL AGUA		<input type="checkbox"/>
	ROTURA		<input type="checkbox"/>
	RUTINARIO		<input type="checkbox"/>
	OTRO:		

En....., a..... de..... de 20.....

EL GESTOR DE LA CISTERNA

Fdo.: