


ANEXO SOLICITUD
de Informe Vinculante para transporte de agua de consumo humano en cisterna o depósito móvil

DATOS GESTOR DE LA CISTERNA	
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 CISTERNA <input type="checkbox"/> 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:
MATERIAL DE REVESTIMIENTO: (Marcar con una X)	
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.: