

Dirección de Salud del Área Llerena - Zafra

**SOLICITUD DE INFORME VINCULANTE PARA TRANSPORTE 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			
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/h solo para el transporte de agua de consumo humano.
- Que la utilización anterior de la/s cisterna/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.: .....