

INFORME VINCULANTE PARA EL SUMINISTRO DE AGUA DE CONSUMO HUMANO A TRAVÉS DE CISTERNAS O DEPÓSITOS MÓVILES

Esta Dirección de Salud tomando en consideración la documentación aportada en relación con la solicitud de suministro de agua de consumo humano a través de cisternas o depósitos móviles, y en base a las competencias que le asisten en virtud de la Ley 10/2001 de 28 de junio, de Salud de Extremadura y a los efectos previstos por el *R.D.140/2003, de 7 de febrero, por el que se establecen los criterios sanitarios de la calidad del agua de consumo humano*, en su art. 11, procede a conceder informe favorable en relación con el siguiente suministro:

| DATOS GESTOR DE LA CISTERNA | | | |
|---|-----|--|---------------|
| APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | | | DNI O CIF |
| DIRECCIÓN | | | NÚMERO |
| LOCALIDAD | | PROVINCIA | C.P. |
| TELÉFONO | FAX | MATRICULA/S CISTERNA/S | CAPACIDAD/ES |
| 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 |
| FECHA DE INICIO DEL SUMINISTRO | | FECHA DE FIN DEL SUMINISTRO (No superior a 6 meses)) | |

Quedando **autorizado para realizar esta actividad en el periodo solicitado**, siempre y cuando mantengan constante el origen y el destino del suministro del agua de consumo humano y los requisitos exigidos para la concesión del mismo. Debiendo tener disponible, a requerimiento de los servicios de control oficial, la siguiente documentación:

- Hoja de ruta.
- Documento de aptitud de los materiales con los que está fabricada la cisterna, el revestimiento (en su caso), mangueras y válvulas para el contacto de agua de consumo humano.

_____ a _____ de _____ de _____

EL DIRECTOR DE SALUD DEL ÁREA DE CÁCERES

Fdo: _____