


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.: