EUSKO JAURLARITZA GOBIERNO VASCO

OSASUN SAILA DEPARTAMENTO DE SALUD

ERANSKINA II / ANEXO II

URA ZISTERNA/BILTEGI MUGIKOR BIDEZ HORNITZEKO KOMUNIKAZIOA

COMUNICACIÓN DE SUMINISTRO DE AGUA MEDIANTE CISTERNAS / DEPÓSITO MÓVIL (Art. 34, punto 1 y 3 del R.D. 3/2023)

1. *HORNIDURA-EREMUAREN OPERADOREAREN DATUAK* / DATOS DEL OPERADOR ZONA DE ABASTECIMIENTO

Izen abizenak edo Sozietatearen izena / **Nombre y apellidos o Razón social**	*IFZ edo IFK* / **NIF o CIF**

Harremanetarako pertsona / **Persona de contacto**	*Kargua* / **Cargo**

Telefono mugikorra / **Teléfono móvil**	*e-mail* / **Correo-e**	*Hornidura-eremua* / **Zona de abastecimiento**

2. *ZISTERNA/BILTEGI MUGIKORREKO ENPRESAREN ETA OPERADOREAREN DATUAK* / DATOS DEL OPERADOR DE CISTERNA / DEPÓSITO MÓVIL

Izen abizenak edo Sozietatearen izena / **Nombre y apellidos o Razón social**	*IFZ edo IFK* / **NIF o CIF**

Harremanetarako pertsona / **Persona de contacto**	*Kargua* / **Cargo**

Telefono mugikorra / **Teléfono móvil**	*e-mail* / **Correo-e**

Administrazio-baimenaren data / **Fecha de Autorización Administrativa**	*Baimena kudeatu den autonomia-erkidegoa* / **Comunidad Autónoma donde se ha Autorizado**

3. *ZISTERNAREN EZAUGARRI OROKORRAK* / CARACTERÍSTICAS DE LA(S) CISTERNA(S)

Identifikazioa / Identificación de la(s) cisterna(s) (Matrícula/Bastidor)	*Bolumena* / Volumen (m^3)

Barne-estaldurako materiala / Material de revestimiento interior

Cisterna uso exclusivo agua de consumo:
☐ BAI / SÍ ☐ EZ / NO

Señalización transporte agua de consumo:
☐ BAI / SÍ ☐ EZ / NO

4. *HORNIDURARI BURUZKO INFORMAZIOA* / INFORMACIÓN DEL SUMINISTRO

Horniduraren arrazoia / Motivo del suministro:
☐ Leortea / Sequía ☐ Uholdea / Inundación ☐ Ur-kalitate txarra / Mala calidad del agua
☐ Haustura / Rotura ☐ Bestelakoak / Otros:

Tratamendu osagarria egiten da?/ ¿Se realiza tratamiento adicional?	Azken G+D data / Fecha de la última L+D
☐ BAI / SÍ ☐ EZ / NO	

Hornidura hasiera-data / Fecha inicio del suministro	Hornidura amaiera-data / Fecha fin del suministro

URAREN JATORRIA / ORIGEN DEL AGUA
- Hornidura-eremua / Zona de abastecimiento:
- Karga-puntuaren identifikazioa / Identificación del punto de carga:
- Kudeatzailea eta Kontrol unitatea / Gestor y Unidad de Control y Vigilancia del punto de carga:

URAREN HELBURUA / DESTINO DEL AGUA
- Hornidura-eremua / Zona de abastecimiento:
- Entrega-puntuaren identifikazioa / Identificación del punto de entrega:
- Kudeatzailea eta Kontrol unitatea / Gestor y Unidad de Control y Vigilancia del punto de carga:

AURKEZTEN DEN DOKUMENTAZIOA / DOCUMENTACIÓN QUE SE APORTARÁ:

- ☐ Garbiketa- eta desinfekzio-ziurtagiria / Certificado de limpieza y desinfección.
- ☐ Karga-uraren analisi egokia / Análisis apto del agua de carga.
- ☐ Jarraipen analitikoaren egutegi kronologikoa / Calendario cronológico del seguimiento analítico.
- ☐ Administrazio Baimenaren kopia / Copia de la resolución de Autorización Administrativa de la cisterna.

5. ARDURA-DEKLARAZIOA / DECLARACIÓN RESPONSABLE

Interesdunak, bere erantzukizunpean, honako hau adierazten du / El interesado manifiesta, bajo su responsabilidad:

- Adierazitako datu guztiak egiazkoak direla, baita erantzitako dokumentazioa ere / Que todos los datos consignados y la documentación adjunta son ciertos.
- Ur-garraioa eskatzen den aldirako, zisternak kontsumoko urarako bakarrik erabiliko dela./ Que en el periodo para el que se solicita el transporte de agua, la cisterna será de uso exclusivo para el agua de consumo.
- Baldintzak betetzen dituela eta hori egiaztatzen duen dokumentazioa baduela / Que el operador de la cisterna cumple con los requisitos establecidos en la legislación vigente para el ejercicio de la actividad indicada y que dispone de la documentación que así lo acredita.
- Banatutako uraren kalitateari eusteko beharrezko neurriak hartuko dituela./ Que el operador de la cisterna adoptará las medidas necesarias para mantener la calidad del agua distribuida.
- Horniduran zehar datuak ibilbide-orrian erregistratuko dituela / Que el operador de la cisterna registrará durante el suministro los datos en la Hoja de ruta.

Tokia eta data / Lugar y Fecha	Izenpea / Firma

A: SUBDIRECCIÓN DE SALUD PÚBLICA DE BIZKAIA / GIPUZKOA / ÁLAVA
DEPARTAMENTO DE SALUD - GOBIERNO VASCO