

GUIA PARA EL SUMINISTRO DE AGUA MEDIANTE CISTERNAS Y DEPÓSITOS MÓVILES

1. DESCRIPCIÓN BREVE DE LA ACTUACIÓN Y DEL CONTEXTO EN QUE SE PRODUCE

El Real Decreto 3/2023 regula en sus artículos 34 y 35 el uso de cisternas para el suministro de agua de consumo y establece que el "operador de cisterna/depósito móvil" que suministre agua mediante este sistema solicitará a la autoridad competente la **autorización administrativa** para darse de alta en esta actividad.

El "operador de Z.A./particular" que necesita suministro realizará la **comunicación de cada suministro** con una declaración responsable. Los suministros con una duración superior a 4 meses se requerirán **informe sanitario favorable.**

2. NORMATIVA APLICABLE

- Real Decreto 3/2023 de 10 de enero, por el que se establecen los criterios técnico-sanitarios de la calidad del agua de consumo, su control y suministro. Incorpora la Directiva (UE) 2020/2184.
- Decreto 178/2002, de 16 de julio que regula el sistema de control, vigilancia e información de la calidad de las aguas de consumo público.

3. GENERALIDADES

Los operadores o empresas propietarias de cisternas o depósitos móviles de la CAE que se utilicen para el suministro de agua de consumo requieren una **autorización administrativa previa** otorgada por la Dirección de Salud Pública. Esta autorización implica su inscripción en el "*Censo Autonómico de Cisternas/depósitos móviles*"

El operador que necesite el suministro alternativo mediante cisternas o depósitos móviles, deberá hacerlo con una cisterna autorizada e inscrita en el censo autonómico de la CAE o de otra CCAA.

Para cada suministro deberá realizar con carácter previo una comunicación a la Comarca o Subdirección de Salud Pública correspondiente. El modelo de comunicación incorpora una declaración responsable.

Por tanto, son 2 las actividades a tener cuenta para un suministro de agua de consumo mediante cisterna:

1.- Autorización Administrativa de Empresas u Operadores de Cisterna/Depósito móvil e inscripción en el *Censo Autonómico de Cisternas/depósitos móviles.*

2.- Comunicación de Suministro. Presentación de documentación cada vez que se necesite un suministro alternativo al de la Z.A., con independencia de que el suministro sea mayor o menor a 4 meses.



4. AUTORIZACIÓN ADMINISTRATIVA de OPERADORES DE CISTERNA/DEPÓSITO MOVIL

En el caso de que el operador disponga de más de una cisterna deberá realizar una única solicitud en la que se indicaran cada una de las cisternas que se vayan a incluir en el censo. Igualmente se indicarán las cisternas que se pueden acoplar a diferentes cabezas tractoras.

4.1. El titular de la cisterna/depósito móvil presentará la siguiente documentación dirigida a la Dirección de Salud Pública.
*Inicialmente se realizará por Registro General o SIR hasta que se pueda hacer por Tramitagune

A. Formulario de Solicitud de Autorización Administrativa de Empresas u Operadores de cisterna/depósito móvil, para el suministro de agua de consumo (Modelo Anexo I)
B. DNI, NIE o NIF del titular de la actividad, que será el de la razón social de la "empresa u operador de cisterna/depósito móvil".
C. De los vehículos o dispositivos móviles que va a utilizar (se indicará en el formulario de solicitud):
    a) Identificación o matrícula y número de bastidor.
    b) Capacidad de la cisterna.
    c) Material de revestimiento interior: Certificado de Conformidad (Mº de Industria) y/ o Declaración de Conformidad (del fabricante del MECA)

* Si la empresa está inscrita en el Registro General Sanitario de Establecimientos Alimentarios y Alimentos (RGSEAA) Clave 40, categoría 6, actividades 7 u 8 presentará únicamente el formulario de solicitud.

4.2 Con el dictamen favorable se emite el documento de **RESOLUCIÓN DE AUTORIZACIÓN ADMINISTRATIVA** quedando las cisternas inscritas en el *Censo Autonómico de Cisternas/depósitos móviles*.

5. COMUNICACIÓN DEL SUMINISTRO

5.1. Suministro es el transporte de agua durante un periodo definido **desde un origen determinado a un destino determinado**. En cada suministro podrán existir varios llenados.
*Cada vez que se modifique el origen del agua/operador/cisterna se considera un nuevo suministro.

5.2 Los suministros se realizarán con cisternas autorizadas e inscritas en el *Censo Autonómico de Cisternas /depósitos móviles de la CAE* o de otra Comunidad Autónoma debidamente señalizadas tal como establece el art. 35 punto 1 del RD 3/2023.

5.3 Durante el periodo de duración del suministro alternativo, las cisternas/ depósitos u otros elementos móviles que se empleen solo podrán utilizarse para el transporte de agua de consumo.

5.4 La zona de abastecimiento donde se realiza la carga debe tener la calificación sanitaria de agua apta para el consumo, quedando excluida la carga directa desde una captación o cualquier otra infraestructura no representativa de la calidad del agua de la zona de abastecimiento.

5.5 El operador de la cisterna deberá disponer de un registro, en cualquier formato, denominado "Hoja de ruta" en el que conste la información de cada carga y descarga (al menos



fecha, hora, volumen, valor de desinfectante residual e incidencias). Se facilita Modelo (Anexo III)

5.6 El operador que requiere un suministro alternativo de agua deberá presentar previamente a la autoridad sanitaria una **comunicación del suministro** con una declaración responsable. (Modelo anexo II)

*Inicialmente se presentará por Registro General o SIR hasta que se pueda hacer por Tramitagune

5.7 Junto a la comunicación del suministro se ha de presentar:

A. Certificado L+D (Limpieza y Desinfección) de la cisterna/depósito móvil que incluya los elementos de cierre, valvulería, tapas, acceso a tapas, mangueras de carga y descarga, bombas, grifo de toma de muestras e instalaciones en general. Especial atención si la cisterna ha sido utilizada para transporte de una materia alimentaria distinta al agua de consumo.
*Nota aclaratoria, en relación con los productos utilizados en la L+D y con la empresa que la realiza.
- Los productos serán aptos para su uso en superficies en contacto con agua o alimentos
- Si la empresa realiza la L+D a terceros ha de estar inscrita en el ROESB.

B. Un análisis de perfil control del agua de procedencia de la carga, al menos del último mes con calificación de APTO. Se puede descargar de EKUIS/SISA.

C. Un calendario cronológico del seguimiento analítico durante el suministro en función de la cantidad transportada y la duración de este que incluya puntos de muestreo y perfiles analíticos. Los puntos de muestreo serán al menos:

- Salida del depósito o en la red donde se hace la carga de la ZA de origen
- Salida de la cisterna en el momento de descarga al depósito de la ZA de destino
- Salida del depósito de la ZA de destino, para consumo

Los perfiles de análisis (rutina y control) podrán complementarse con los que el operador considere.

*Los resultados analíticos del seguimiento del suministro alternativo (operador y autoridad sanitaria) se registrarán en EKUIS y se asociarán a la incidencia correspondiente. Se anexarán los boletines analíticos de los puntos de muestreo no EKUIS en el apartado “documentos”.

D. Si la cisterna/depósito móvil es de fuera de la CAE: Copia de la Resolución de la Autorización Administrativa de otra Comunidad Autónoma

5.8 La comunicación del suministro (modelo anexo II), junto con el justificante electrónico de su envío a Salud Pública y la hoja de ruta (modelo anexo III) deberán acompañar a la cisterna en todo momento del transporte.

5.9 En el caso de que el suministro sea por más de 4 meses (art. 34.1 del RD 3/2023) será necesario realizar una nueva comunicación del suministro Anexo II y que desde la CSP se emita un **informe sanitario favorable.**



Acrónimos utilizados:

CAE: Comunidad Autónoma de Euskadi
CLR: Cloro Libre Residual
CCR Cloro Combinado Residual
CSP Comarca de Salud Pública
EKUIS/SISA Aplicación de Aguas de consumo
ETAP Estacion de Tratamiento de Agua Potable
L+D: Limpieza + Desinfección
MECA Material en Contacto con Alimento
RD: Real Decreto
RGSEAA: Registro General Sanitario de Establecimientos Alimentarios y Alimentos
ROESB: Registro Oficial de Establecimientos y Servicios Biocidas
SIR: Sistema de Interconexión de Registro
SSP: Subdirección de Salud Pública
Z.A.: Zona de Abastecimiento

Parámetros de la analítica perfil "control":

Microbiológicos:	*E. coli*; *Enterococo intestinal*; Bacterias coliformes; Recuento de colonias a 22ºC
Organolépticos:	Color; Sabor; Olor
Indicadores:	pH; Conductividad; Turbidez; CLR
Otros:	Nitritos; CCR; Amonio (cuando se realice cloraminación) Aluminio o Hierro (cuando se utilicen en el tratamiento sales de Al o Fe) *Clostridium perfringes* (incluidas las esporas) (en la salida de la ETAP o salida de depósito de cabecera)

Parámetros de la analítica perfil "control de rutina":

Organolépticos:	Color; Sabor; Olor
Indicadores:	pH; Turbidez; CLR



Presentación no telemática:

En el Territorio Histórico de **Araba**

• Subdirección de Salud Pública y Adicciones
C/Santiago, 11 – 01002 VITORIA-GASTEIZ
Tfno.: 945 01 66 86 Correo electrónico: saaraba@euskadi.eus

• Centro Comarcal Araba Rural
C/Santiago, 11 – 01002 VITORIA-GASTEIZ
Tfno.: 945 01 71 66 Correo electrónico: ambientalcomarcaaraba@euskadi.eus

• Centro Comarcal Ayala/Aiara
Motxotekale, 6 – 01400 LAUDIO / LLODIO
Tfno.: 945 06 22 20 Correo electrónico: ambientalcomarcaaraba@euskadi.eus

• Centro Comarcal Rioja Alavesa/Arabar Errioxa
C/ Fueros, 6 – 01320 OYÓN-OION
Tfno.: 945 06 22 18 Correo electrónico: ambientalcomarcaaraba@euskadi.eus

En el Territorio Histórico de **Bizkaia**

• Subdirección de Salud Pública y Adicciones
C/ Alameda de Rekalde, 39 A – 48008 BILBAO
Tfno.: 94 403 15 39 Correo electrónico: sambiental-bizkaia@euskadi.eus

• Centro Comarcal Interior
C/ Alameda de Rekalde, 39 A – 48008 BILBAO
Tfno.: 94 403 28 20 Correo electrónico: comarca-interior@euskadi.eus

• Centro Comarcal Lea-Artibai
Udetxea Jauregia. Camino Gernika a Lumo. 48300 GERNIKA
Tfno: 94 403 28 80 Correo electrónico: comarca-lea-artibai@euskadi.eus

• Centro Comarcal Margen Izquierda - Encartaciones
C/ Barrengoitia, 9-1º. 48920. PORTUGALETE
Tfno: 94-403 24 50 Correo electrónico: comarca-margenizquierda@euskadi.eus

• Centro Comarcal Uribe Kosta
Plaza Ikeabarri, 1-2ª 48940 LEIOA
Tfno: 94.431.51.71 Correo electrónico: comarca-uribecosta@euskadi.eus

En el Territorio Histórico de **Gipuzkoa**

• Subdirección de Salud Pública y Adicciones
Avda. Navarra, 4. 20013 DONOSTIA-SAN SEBASTIÁN
Tfno.: 943 02 27 39/943 02 27 38. Correo electrónico: sambiental-gipuzkoa@euskadi.eus

• Centro Comarcal Alto y Bajo Deba
Hospital Eibar, Otaola Hiribidea, 6, sótano 1 – 20600 EIBAR
Tfno.: 943 024056 / 943 024057. Correo electrónico: deba@euskadi.eus

• Centro Comarcal Bidasoa
Avda. de Navarra, 41–3º – 20302 IRUN
Tfno.: 943 02 40 30. Correo electrónico: bidasoa@euskadi.eus

• Centro Comarcal Tolosa / Goierri
Avda. de Navarra, 6-1º – 20400 TOLOSA
Tfno.: 943 024022 / 943 024024. Correo electrónico: tolosa-goierri@euskadi.eus

• Centro Comarcal Urola
C/ Salbide, 10 (Planta 1), Nuevo centro de Salud de Osakidetza – 20800 ZARAUTZ
Tfno.: 943 023156 / 943 023147. Correo electrónico: urola@euskadi.eus

EUSKO JAURLARITZA GOBIERNO VASCO

ERANSKINA I / ANEXO I

UR-HORNIDURARAKO ZISTERNA/BILTEGI MUGIKORREKO ENPRESA EDO OPERADOREEN ADMINISTRAZIO-BAIMENAREN ESKAERA

SOLICITUD DE AUTORIZACION ADMINISTRATIVA DE EMPRESAS U OPERADORES DE CISTERNA / DEPOSITO MOVIL PARA SUMINISTRO DE AGUA (Art. 34, punto 2 del R.D. 3/2023)

1. TITULARRAREN DATUAK / DATOS DEL TITULAR

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

Helbide soziala (kalea, etab.) / **Domicilio social (calle, etc.)**	*Posta Kodea* **/ Código Postal**

Udalerria **/ Municipio**	*Lurraldea /* **Territorio**

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

2. ADMINISTRAZIO-ORDEZKARIAREN DATUAK / DATOS DEL REPRESENTANTE ADMINISTRATIVO

(Eskaera hori establezimenduaren titularrak berak edo sozietate baten titularrak egiten ez badu bakarrik bete) / (Cumplimentar únicamente si esta solicitud no la hiciera el propio titular del establecimiento o su titular fuera de una Sociedad)

Izen-abizenak **/ Nombre y apellidos**	*NAN edo AIZ* **/ DNI o NIE**

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

Kargua **/ Cargo**

EUSKO JAURLARITZA GOBIERNO VASCO

3. ZISTERNAREN EDO BILTEGI MUGIKORREKO DATUAK / DATOS DE LA CISTERNA O DEPOSITO MOVIL

Tipo: Camión cisterna / depósito móvil	Identificación (Nº matrícula / bastidor / otro)	Capacidad (m3)	Material revestimiento	Uso exclusivo agua consumo (SI/NO)

4. DOKUMENTAZIOA / DOCUMENTACION

☐ *Titularraren NAN-a* **/ DNI del titular**

☐ *Estaldura materialaren adostasun-ziurtagiria* **/ Certificado/Declaración de conformidad del material de revestimiento**

5. ARDURA-DEKLARAZIOA / DECLARACION RESPONSABLE

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

- Adierazitako datu guztiak egiazkoak direla, baita erantzitako documentazioa ere. / Que todos los datos consignados y la documentación adjunta son ciertos.
- Adierazitako jardueran aritzeko indarrean dagoen legerian ezarritako baldintzak betetzen dituela eta hori egiaztatzen duen dokumentazioa baduela./ Que 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.
- Jarduera hori egiten duen bitartean, baldintza horiei eusteko konpromisoa hartzen duela. / Que se compromete a seguir cumpliendo dichos requisitos mientras desarrolle dicha actividad.
- Dokumentu honetan edo erantsitako dokumentazioan gertatzen den edozein aldaketa jakinarazteko konpromisoa hartzen duela. / Que se compromete a notificar cualquier modificación que se produzca en lo expuesto en este documento o en la documentación adjunta.
- Jarduera utziz gero, jakinarazteko konpromisoa hartzen duela. / Que se compromete a notificar el cese de actividad.

Tokia eta data / Lugar y Fecha:	Izenpea / Firma:

A: DIRECCION DE SALUD PUBLICAY ADICCIONES - GOBIERNO VASCO

EUSKO JAURLARITZA GOBIERNO VASCO

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 cisterna	**Bolumena / Volumen (m^3)**
Barne-estaldurako materiala / Material de revestimiento interior	

Kontsumorako ura soilik erabiltzeko zisterna / Cisterna uso exclusivo agua de consumo:
☐ BAI / SÍ ☐ EZ / NO

Kontsumoko ura garraiatzeko seinaleak / 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? ☐ BAI / SÍ ☐ EZ / NO	**Azken G+D data / Fecha de la última L+D**
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.
☐ Zisternaren Administrazio-Baimenaren kopia (EAEtik kanpokoa bada / Copia de la resolución de Autorización Administrativa de la cisterna (si es de fuera de la CAE)

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

ERANSKINA III / ANEXO III HOJA DE RUTA

Registro cisternas y depósitos móviles

Operador cisterna:
Cisterna:

			Volumen suministrado (m^3)				Análisis de control del agua de procedencia de la carga								
Punto de carga	Operador punto carga	Fecha de carga	Lectura contador antes de la carga	Lectura contador después de la carga	V (m^3)	CLR carga (ppm)	Entrega (Si/No)	Fecha toma muestra	Realiza tratamiento agua de consumo (Si/No)	Punto de descarga	Operador descarga	Fecha de descarga	CLR descarga (ppm)	Incidencias	Observaciones
					0										
					0										
					0										
					0										
					0										
					0										
					0										
					0										
					0										