EUSKO JAURLARITZA GOBIERNO VASCO

OSASUN SAILA DEPARTAMENTO DE SALUD

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**

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