Junta de Castilla y León
Consejería de Sanidad

ANEXO 7.2 HOJA DE RUTA

Origen del agua Zona de abastecimiento:

..... Punto de toma:

.....

Destino del agua Zona de abastecimiento:

..... Punto de entrega:

.....

Fecha de llenado	Hora de llenado	Ubicación Cisterna/Depósito	Cloro libre residual en origen (mg/l)	Cloro libre residual en destino (mg/l)	Firma responsable