

ANEXO 9.1 SOLICITUD DE INFORME SANITARIO VINCULANTE

Don/DñaNIF/CIF domicilio a efectos de
comunicación, C/Localidad
MunicipioCP.....
En representación de..... y en calidad de
.....

EXPONE

Que está prevista la realización de ⁽¹⁾ para el
abastecimiento de agua de consumo humano a la población ⁽²⁾ de
..... perteneciente a la zona de abastecimiento de

SOLICITA

Informe sanitario preceptivo

Se adjunta PROYECTO TÉCNICO que incluye, como mínimo:

DATOS GENERALES	
<input type="checkbox"/> Obra nueva	<input type="checkbox"/> Remodelación
<input type="checkbox"/> Procedencia del agua	<input type="checkbox"/> Listado de localidades abastecidas
<input type="checkbox"/> Materiales de contacto	<input type="checkbox"/> Medidas de protección/vallado
<input type="checkbox"/> Coordenadas o localización de la infraestructura	<input type="checkbox"/> Caudal medio anual de agua distribuida o tratada (m ³ /día)
<input type="checkbox"/> Plano de ubicación de los grifos de toma de muestras	
<input type="checkbox"/> CAPTACIÓN	<input type="checkbox"/> DEPÓSITO
<input type="checkbox"/> Informe técnico de la captación	<input type="checkbox"/> Sistema ventilación
<input type="checkbox"/> Análisis inicial del agua (anexo 9.4)	<input type="checkbox"/> Indicar si se realiza desinfección
<input type="checkbox"/> Sistema interrupción captación	<input type="checkbox"/> Sistema almacenamiento desinfectantes
<input type="checkbox"/> Modelo de cartel de señalización	<input type="checkbox"/> Descripción del flujo del agua (anexo 9.2)
<input type="checkbox"/> ETAP	<input type="checkbox"/> Dispositivos de acceso interior
<input type="checkbox"/> Procedimiento desinfección	<input type="checkbox"/> Modelo de cartel de señalización
<input type="checkbox"/> Diagrama de flujo (anexo 9.5)	<input type="checkbox"/> Planos de situación del desagüe,
<input type="checkbox"/> Lugares de almacenamiento productos químicos	<input type="checkbox"/> Volumen de agua del depósito (m ³)
<input type="checkbox"/> CONDUCCIÓN	<input type="checkbox"/> RED
<input type="checkbox"/> Plano con el trazado	<input type="checkbox"/> Plano con el diseño de la red con bocas de purga, grifos de toma de muestra, cierre por sectores y sistemas antirretorno.
<input type="checkbox"/> Elementos de salida de gas y limpieza/desinfección	

⁽¹⁾ Nueva construcción o remodelación de captación, conducción, ETAP, depósito o red.

⁽²⁾ Municipio/s, mancomunidades, entidades locales,?

Antes de funcionamiento deberá solicitar informe sanitario con al menos 20 días de antelación.

En _____ a _____ de _____ de 200_____

Firma

JEFE DEL SERVICIO TERRITORIAL DE SANIDAD _____