

ANEXO 13.3

COMUNICACIÓN DE CIERRE INCUMPLIMIENTO/ALERTA

ENTIDAD GESTORA:

Denominación:

Dirección:..... Municipio:

C.P.:..... Provincia:

Teléfono:..... Fax:

Correo electrónico:

ZONA DE ABASTECIMIENTO:

Denominación:.....

Código de zona de abastecimiento:

Localidad afectada: Municipio:

C.P.: Provincia:

Población afectada (nº):

Volumen de agua distribuida por día (m³):.....

COMUNICA:

- Que se ha cerrado el incumplimiento⁽¹⁾ con las siguientes características:
 - Punto/s de muestreo/s:
 - Parámetro/s:.....
 - Que el último boletín de análisis con resultado por debajo de los límites del anexo I del RD 140/2003 es de fecha de ___de_____de 20__
- Que se ha reflejado el cierre en el libro de incidencias.
- Que se han volcado los datos en SINAC.
- Que se ha comunicado en su caso a los consumidores y gestores afectados.

D/Dña _____ en calidad de _____

En _____ a _____ de 200__

⁽¹⁾En caso de alerta el cierre deberá ser valorado por al Agencia de Protección de la Salud y Seguridad Alimentaria

JEFE DEL SERVICIO TERRITORIAL DE SANIDAD _____