

SOLICITUDE DE ALTA DE DEPÓSITO NO SINAC

Solicitante:

Organismo ao que pertence:

Cargo no organismo:

Enderezo:

E-mail:

Teléfono de contacto:

DATOS DO DEPÓSITO		
NOME DA ZONA DE ABASTECIMENTO AO QUE PERTENCE O DEPÓSITO :		
DENOMINACIÓN DO DEPÓSITO (*):		
(*) Denominación: Nome do depósito - nome da zona de abastecemento Exemplos: Depósito Abres-ZA Ourense		
CONCELLO ONDE ESTÁ O DEPÓSITO:		
PROVINCIA ONDE ESTÁ O DEPÓSITO:		
ORGANISMO TITULAR DO DEPÓSITO:		
ORGANISMO XESTOR DO DEPÓSITO:		
CARACTERÍSTICAS	CLASE DEPÓSITO	<input type="checkbox"/> AUGA BRUTA
		<input type="checkbox"/> CABECEIRA
		<input type="checkbox"/> DISTRIBUCIÓN
		<input type="checkbox"/> REGULACIÓN
	TIPO DEPÓSITO	<input type="checkbox"/> ELEVADO
		<input type="checkbox"/> EN SUPERFICIE
		<input type="checkbox"/> SOTERRADO
		<input type="checkbox"/> SEMISOTERRADO
USO	<input type="checkbox"/> ORDINARIO	
	<input type="checkbox"/> EXTRAORDINARIO	

ESBOZO DA ZONA DE ABASTECIMENTO COA DENOMINACIÓN DAS INFRAESTRUTURAS
ASOCIADAS Á ZONA (CAPTACIÓN/S, TRATAMENTOS, DEPÓSITO/S E REDE/S)



Data:.....

Nome e apelidos:.....

Rúbrica

REQUISITOS PARA DAR A ALTA NA APLICACIÓN

1 Deberá cubrir esta solicitude

2 Xunto con esta solicitude debe presentar un esbozo da zona de abastecemento coa denominación das infraestruturas asociadas á zona e procedencias da auga (captación/s, tratamentos, depósito/s e rede/s).

3 Esta solicitude deberá remitirse por correo electrónico: sinac.galicia@sergas.es. Se o prefire pode enviala por correo ordinario ou rexistro a seguinte dirección:

Consellería de Sanidade

Dirección Xeral de Saúde Pública

Edificio Administrativo de San Lázaro, s/n.

15703 Santiago de Compostela (A Coruña)

4 Por último, para aceptar a súa solicitude, cómpre rexistrarla na aplicación informática SINAC, entrando na aplicación a través do seguinte enlace: <http://sinac.msc.es/SinacV2/>. (Dentro da aplicación no menú de alta----solicitudes de infraestrutura)