

SOLICITUDE DE FUSIÓN DE REDES NO SINAC

Solicitante:

Organismo ao que pertence:

Cargo no organismo:


Enderezo:

E-mail:

Teléfono de contacto:

DATOS DA NOVA REDE DE DISTRIBUCIÓN
DENOMINACIÓN E CÓDIGO DAS REDES A FUSIONAR: REDE 1: REDE 2:
DENOMINACIÓN DA NOVA REDE: <small>(*) Denominación: Nome da rede de distribución - nome da zona de abastecemento Exemplos: Rede Abres-ZA Ourense</small>
ZONA DE ABASTECIMENTO Á QUE PERTENCE A NOVA REDE:
CONCELLO AO QUE PERTENCE A NOVA REDE:
PROVINCIA :
ORGANISMO PROPIETARIO DA NOVA REDE:
EMPRESA XESTORA DA NOVA REDE:

ESBOZO DA ZONA DE ABASTECIMENTO COA DENOMINACIÓN DAS INFRAESTRUTURAS
ASOCIADAS Á ZONA E PROCEDENCIAS DA AUGA (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 rexistrala na aplicación informática SINAC, entrando na aplicación a través do seguinte enlace: <http://sinac.msc.es/SinacV2/>. (Dentro da aplicación no menú de alta ----outras solicitudes---solicitudes de fusión/división)