



**SOLICITUD DE INFORME PARA SUMINISTRO DE AGUA  
MEDIANTE CISTERNA O DEPÓSITO MOVIL**

Nombre o razón social: .....  
cargo de representación: .....  
DNI Ó CIF: ..... Domicilio: .....  
Localidad y municipio: .....

**EXPONE**

Que estando autorizado para la actividad y teniendo previsto realizarla con el vehículo matrícula ..... con ..... destino ..... a ..... por motivo de ..... el origen del agua es:

Y adjunta análisis de control realizado en una muestra del agua de consumo objeto del transporte y suministro

**SOLICITA**

Sea emitido informe sanitario para realizar dicho transporte, de conformidad con lo previsto en el artículo 11, punto 3 del R.D. 140/2003

En ..... a ..... de ..... de 20