

CARTA DE NOTIFICACIÓ A L'AUTORITAT SANITÀRIA D'INCOMPLIMENT / ANOMALIA

Generalitat de Catalunya
Departament de Salut
Serveis Regionals a _____
Adreça dels Serveis Regionals

_____, com a entitat gestora / titular del servei de subministrament d'aigua de consum humà al municipi de _____, mitjançant la present, notifica:

Que en el citat municipi de _____, i arran del resultat analític de control de l'aigua, realitzat en data _____, s'ha detectat la presència de / valors superiors als valors de referència pel paràmetre _____, en el punt de mostreig _____.

Per aquest motiu, procedim a la seva notificació segons el procediment establert en el Real Decret 140/2003.

Restem a la seva disposició per qualsevol aclariment i per a les mesures proposades arrel d'aquest incompliment.

Atentament,

El responsable

_____, a ____ de _____ del 20__

REGISTRE NOTIFICACIÓ D'INCOMPLIMENTS I ANOMALIES DE LA QUALITAT DE L'AIGUA (segons annex VII del RD 140/2003)

DADES DE L'ENTITAT GESTORA	
Empresa/entitat Gestora	
Adreça de l'empresa/entitat gestora	
Ciutat / Codi postal	
Província	
Telèfon	
Fax	
Nom i correu electrònic del responsable	

DADES DEL LABORATORI	
Nom del laboratori d'anàlisi	

DADES DE LA ZONA D'ABASTAMENT	
Denominació de la zona d'abastament	
Població afectada (núm d'habitants subministrats)	
Volum d'aigua distribuïda (m ³ /dia)	

CARACTERÍSTIQUES DE L' INCOMPLIMENT / ANOMALIA	
Punt de mostreig on es detecta l' incompliment / anomalia	
Data de mostreig	
Paràmetre d'incompliment / anomalia	
Valor quantificat i unitats	
Data de confirmació	
Valor quantificat i unitats de la confirmació	
Motiu de l' incompliment / anomalia	

MESURES CORRECTORES I PREVENTIVES	
Mesures correctores proposades	
Proposta de comunicació a la població	

Data i signatura:

**CARTA DE NOTIFICACIÓ A L'AUTORITAT SANITÀRIA DE TANCAMENT
D'INCOMPLIMENT / ANOMALIA**

Generalitat de Catalunya
Departament de Salut
Serveis Regionals a _____
Adreça dels Serveis Regionals

_____, com a entitat gestora / titular del servei de subministrament d'aigua de consum humà al municipi de _____, mitjançant la present, notifica:

Que en el citat municipi de _____, i arran del resultat analític de control de l'aigua, realitzat en data _____, es va detectar la presència de / valors superiors als valors de referència pel paràmetre _____, en el punt de mostreig _____.

En compliment de l'article 27 del Real Decret 140/2003 sobre incompliments i mesures correctores i preventives, a continuació s'adjunten els darrers informes analítics realitzats en el punt de mostreig _____, un cop executades les mesures correctores, amb el qual, l' incompliment citat més amunt es dona per tancat.

Restem a la seva disposició per qualsevol aclariment.

Atentament,

El responsable

_____, a ____ de _____ del 20__

Notificació d'incompliments al Departament de Salut Pública de la Generalitat de Catalunya:

SERVEIS REGIONALS A BARCELONA: aigües.srb@gencat.cat

SERVEIS REGIONALS A LA CATALUNYA CENTRAL: aigua.srcc.aps@gencat.cat

Dades de contacte del Departament de Salut Pública de la Generalitat de Catalunya:

(dades extretes del portal de la Generalitat de Catalunya i correus electrònics facilitats pels inspectors de zona a data 21/09/2016)

http://salutpublica.gencat.cat/ca/sobre_lagencia/on_som/seus_i_oficines/

SERVEIS REGIONALS A BARCELONA:

Carrer Roc Boronat, 81-95
08005 Barcelona
Tel. 93 551 39 00 | Fax 93 551 75 16
secretaria.srb.salut@gencat.cat

Oficines territorials:

ETSP Alt Penedès

Plaça Joan Casanovas. Locals 2, 3 i 4
08770 Sant Sadurní d'Anoia
Tel. 938 267 050
aspc.altpenedes@gencat.cat

ETSP Baix Llobregat Centre Nord – Font Santa

Carrer Frederica Montseny, 23-25
08980 Sant Feliu de Llobregat
Tel. 936 246 200
aspc.bllobregat@gencat.cat

ETSP Barcelonès Nord

Carrer Torrasa, 25-27-29, local 1
08930 Sant Adrià del Besòs
Tel. 934 639 697 | Fax 934 639 496
aspc.barcelonesnord@gencat.cat

ETSP Barcelonès Sud - Baix Llobregat - Delta Litoral

Ronda Can Rabadà, 2 1r 4t
08860 Castelldefels
Tel. 935 516 350 | Fax 935 516 351
aspc.castelldefels@gencat.cat

ETSP Garraf

Plaça Beatriu de Claramunt, 7
08800 Vilanova i la Geltrú

Tel. 938 160 420 | Fax 938 100 055
aspc.garraf@gencat.cat

ETSP Maresme

Carrer Arnau de Palau, 19
08303 Mataró
Tel. 937 562 387 | Fax 937 562 387
aspc.maresme@gencat.cat

ETSP Pineda

Carrer Torres i Quevedo, 16. Edifici Innova
08397 Pineda de Mar
Tel. 937 671 560

ETSP Vallès Occidental Est

Carrer Sant Pau, 32
08201 Sabadell
Tel. 937 481 215 | Fax 937 487 233
aspc.vocest@gencat.cat

ETSP Vallès Occidental Oest

CAP Turó de Can Mates
Avinguda Vallvidrera, 38
08173 Sant Cugat del Vallès
Tel. 935 618 095 | Fax 935 618 099
aspc.voccidental@gencat.cat

ETSP Vallès Oriental

Carrer Enric Prat de la Riba, 84, 2n
08401 Granollers
Tel. 938 706 755 | Fax 938 706 851
apsc.voriental@gencat.cat

SERVEIS REGIONALS A LA CATALUNYA CENTRAL:

Servei Regional a la Catalunya Central

Muralla del Carme, 7, plantes 1a i 5a
08241 Manresa
Tel. 93 875 33 86 Fax 93 875 33 85
proteccio.cc@gencat.cat

Oficines territorials

ETSP Anoia

Av. Pau Casals, 21
08700 Igualada
salutpublica.anoia.cc@gencat.cat

ETSP Solsonès, Bages i Berguedà

C. Doctor Soler i Marc, 6, 5a planta
08242 Manresa
Tel. 93 874 88 01 | Fax 93 875 33 85
salutpublica.sbb.cc@gencat.cat

ETSP Osona

Rambla Hospital, 52
08500 Vic
Tel. 93 883 55 77 | Fax 93 883 5578
salutpublica.anoia.cc@gencat.cat