



Delegación de Comercio, Consumo, Salud y Cementerio
Servicio de Salud

Identificación del circuito al que pertenece cada torre o condensador evaporativo

Régimen de Funcionamiento

Continuo ⁽²⁾ Estacional ⁽³⁾ Intermitente ⁽⁴⁾ Irregular ⁽⁵⁾

(2) Funcionamiento sin interrupción.

(3) Funcionamiento coincidente con los cambios estacionales (primavera-verano).

(4) Periódico con paradas de más de una semana.

(5) Que no sigue ninguna norma en su funcionamiento.

Horas/día de funcionamiento

Días/año

Origen del agua

Red pública

Suministro propio

Agua regenerada ⁽⁶⁾

Agua reutilizada del propio proceso

Superficial

Subterráneo

--	--	--	--	--

(6) Adjuntar el informe o resolución de concesión de uso o del propio proceso

Ubicación del depósito

	No	Si	Ubicación	Volumen en m ³
Previo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
En el circuito	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Fecha de la limpieza y desinfección antes de la puesta en funcionamiento.

Cese definitivo de la instalación

Fecha del cese

Firma del notificante

Fdo.: