**NOTIFICAÇÃO DE INCUMPRIMENTOS DA QUALIDADE DA ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO**

(Decreto-Lei n.º 69/2023, de 21 de agosto)

**PCQA - Programa de Controlo da Qualidade da Água**

**Identificação da Entidade Gestora - EG**

|  |
| --- |
| Nome:  Morada:  Responsável técnico: |

**Identificação da Situação de Incumprimento**

|  |
| --- |
| Referência:  Data da Colheita:  ZA - Zona de abastecimento/PE - Ponto de entrega:  Código da ZA:  PA - Ponto de amostragem:  Código do PA:  Responsabilidade da colheita:  Valor do Cloro Residual (mg/l):  Data da notificação do resultado à EG:  ***(Cópia do boletim analítico do laboratório em anexo)***  Data da comunicação à Autoridade de Saúde:  ***(Comprovativo do envio à autoridade de saúde em anexo)*** |
|  |

**Resultados da análise em incumprimento**

| Parâmetro (VP unidades) | Valor  Analisado | Data de Leitura  (Fim da Análise) |
| --- | --- | --- |

|  |  |  |

**Observação / comentário:**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Data:** | **Assinatura do Responsável:** |