**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) | ValorAnalisado | Data de Leitura(Fim da Análise) |
| --- | --- | --- |

|   |   |   |

**Observação / comentário:**

|  |
| --- |
|   |

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