

S.C. S.R.L.
 J37/...../
 C.U.I.
 Adresa:
 Cod postal:
 Telefon:Fax:
 Adresa de e-mail:
 Număr cont :
 Trezoreria/Banca :
 Număr de înregistrare document :

CĂTRE
DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ VASLUI

Subsemnatul/subsemnata,....., reprezentant legal al S.C....., cu datele de identificare mai sus menționate, solicităm încheierea unui contract de prestări servicii / act adițional la contractul de prestări servicii de monitorizare a calității apei potabile din localitatea/unitatea, pentru care vă transmitem următoarele date:

1. Descrierea sistemului de apă potabilă:

- **Captare** – tipul sursei (număr izvoare captate, puțuri forate, etc.).....
- **Sistem de tratare** – clorinare clor lichid, clorinare clor gazos, etc.....
- **Înmagazinare** – numărul și volumul rezervoarelor (m³).....
- **Volumul de apă distribuit** – media m³ / zi sau volum anual.....
- **Lungimea rețelei distribuție** – Km.....
- **Populația deservită** – număr de persoane.....
- **Datele de contact ale persoanei responsabile cu funcționarea sistemului** – nume, prenume, telefon.....

Data,

S.C.S.R.L.

(semnătura și ștampila)