

ANEXO VII

B. MODELO COMUNICACIÓN APTITUD AGUAS DE ZONAS DE BAÑO.

EXCMO. AYTO DE HOYOS

A/A EXCMO. ALCALDE-PRESIDENTE.

FAX:

ASUNTO: Calificación puntual zona de baños.

Excmo. Sr Alcalde-presidente:

14/07/2025

Como sabe, con fecha de ____ de ____ se realizó una toma de muestra para la determinación de la calidad microbiológica del agua de la zona de baños HOYOS con código CEX10100A1.

Se ha recibido el correspondiente boletín analítico, siendo los resultados los siguientes:

- *E. Coli*: 50 ufc/L.
- Enterococos intestinales: 130 ufc/L.

Comprobándose, por tanto, que **no** se han sobrepasado los límites imperativos de la calidad del agua, desde estos servicios farmacéuticos/ Dirección de Salud, se comunica que el agua **es apta para el baño conforme a estos últimos resultados**.

Lo que se comunica a los efectos oportunos.

Firma.

AURELIO CARRETERO GÓMEZ
FARMACÉutico ZONA DE SALUD DE HOYOS

