

ANEXO 1: ALTA DE USUARIOS.

*IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA  
(Membrete Entidad o Empresa).*

Por la presente se comunica que la relación de **USUARIOS** del SISTEMA DE INFORMACIÓN NACIONAL DE AGUAS DE CONSUMO (SINAC) de la **Empresa** \_\_\_\_\_ es la siguiente:

Nombre	1 <sup>er</sup> Apellido	2 <sup>o</sup> Apellido	Núm. DNI	Funciones*	Tipo de usuario	Territorio de actuación**

\*: Funciones que desempeñará el usuario en el SINAC.

\*\* : Indicar isla o islas o Comunidad Autónoma.

**Lugar y fecha**

El Alcalde Presidente / El Director / Gerente, etc.

FIRMA Y SELLO

ILMO. SR. DIRECTOR GENERAL DE SALUD PÚBLICA

Rambla de Santa Cruz, 53  
38006 Santa Cruz de Tenerife.

FAX: 922 474 921- 922 474 904