

..... İL/İLÇE
..... [BELEDİYE / İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ / İLGİLİ KURUM ADI]

Konu: Su analizi yapılması talebi

[adres / mahalle / bina / işyeri] adresinde kullanılmakta olan suyun sağlık ve kullanım açısından uygunluğunun tespit edilebilmesi amacıyla analiz edilmesini talep etmekteyim.

Söz konusu suyun [şebeke / kuyu / depo / artezyen / işyeri kullanım suyu / içme suyu] olarak kullanıldığı, renk, koku, tat veya bulanıklık yönünden şüphe olduğu / periyodik kontrol ihtiyacı bulunduğu için inceleme yapılması gerekmektedir.

Bu nedenle ilgili adreste gerekli numunenin alınarak kimyasal ve/veya mikrobiyolojik su analizinin yapılmasını, sonuç hakkında tarafıma bilgi verilmesini ve gerekiyorsa alınması gereken tedbirlerin bildirilmesini arz ederim.

Gereğini arz ederim.

....., / / 20....

[Başvuran]

Adı Soyadı : _____

T.C. Kimlik No : _____

Analiz Talep Edilen Adres : _____

Su Kaynağı Türü : _____

Adres : _____

Telefon : _____

E-posta : _____

İmza

Ekler:

- 1) Kimlik fotokopisi
- 2) (Varsa) Su abonelik belgesi / sayaç bilgisi
- 3) (Varsa) Önceki analiz raporu / fotoğraf / diğer destekleyici belgeler