

**COMUNICAÇÃO DE INTERDIÇÃO DE ZONA BALNEAR**REGIÃO e
SUB-REGIÃO: **A - IDENTIFICAÇÃO DA ZONA BALNEAR:**Zona Balnear: Concelho: **B - CARACTERIZAÇÃO DA ZONA BALNEAR:**1. Designada à CE 2. Marítima 3. Tem Bandeira Azul Não Designada à CE Estuarina Não Tem Bandeira Azul Fluvial Albufeira **C - MOTIVO DA INTERDIÇÃO****1. Resultado de Análises****1.1. Identificação da Análise e Parâmetros**

Análise nº	Data da colheita	Parâmetros	<i>(Assinalar o que interessa)</i>	
			Programa de Vigilância Sanitária (MS)	Programa de Verificação de Conformidade (MCOTA)

Esta(s) análise(s) revelou / revelaram **Má Qualidade** da água o que comporta uma situação de risco para a Saúde Pública.**1.3. Cianobactérias**

Os resultados evidenciam fluorescências de cianobactérias?

Sim Não

Espécies encontradas:

2. Historial da zona balnear

2.1. Análises anteriores

A zona balnear apresentou em anos anteriores resultados que determinem a interdição do uso dessas águas para fins balneares?

Sim

Não

2.2 Infraestruturas

A interdição deve-se à deficiência das infraestruturas?

Sim

Não

Especifique.

D - MEDIDAS PREVISTAS

E - PRAZO PREVISTO PARA A INTERDIÇÃO

DE:

A:

Dependente de:

NOME e

CARGO:

DATA: