

**CONSULTA PÚBLICA**

**“PROYECTO DE REGLAMENTO SOBRE CONDICIONES SANITARIAS BÀSICAS PARA LA REUTILIZACIÒN DE AGUAS GRISES”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nombre completo** | **:** |  |
| **Correo electrónico** | **:** |  |
| **Empresa o institución a la que representa** | **:** |  |
| **Fecha de la observación** | **:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nº Obs.** | **Artículo observado** | **Observación** | **Propuesta de modificación** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Sus observaciones deben ser enviadas al correo electrónico [paola.cruz@minsal.cl](mailto:paola.cruz@minsal.cl), señalando en el asunto, **Consulta pública propuesta de reglamento de las condiciones sanitarias para la reutilización de aguas grises**.