

1.- DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre o razón social: _____ N.I.F./C.I.F.: _____
Domicilio social: _____ CP: _____ Localidad: _____
Representado por sí o por: _____ N.I.F.: _____ Tfno: _____ Fax: _____

2.- DATOS DE LA ACTIVIDAD

Domicilio actividad: _____ CP: _____ Localidad: _____
Actividad principal: _____ Código C.N.A.E. _____ Fecha inicio actividad: _____
Horario actividad laboral: Anual: _____ Semanal: _____ Diaria: _____
Observaciones: _____

3.- CONSUMO DE AGUA POTABLE

De la red de abastecimiento (m³/mes): _____ De otras fuentes de abastecimiento (m³/mes): _____

4.- DESCARGA DE AGUA RESIDUAL (*1)

Nº de puntos de vertido: _____ Punto de vertido nº: _____ ¿Dispone de arqueta de toma de muestras? ¿Descarga a red de saneamiento? ¿Descarga a otros puntos?

¿Vertido continuo a lo largo de la jornada laboral?

¿Vertido discontinuo a lo largo de la jornada laboral?

Caudal medio (m³/h): _____ De _____ a _____ horas

Caudal medio (m³/h): _____ De _____ a _____ horas

Caudal punta (m³/h): _____ De _____ a _____ horas

Caudal punta (m³/h): _____ De _____ a _____ horas

5.- CARACTERÍSTICAS DEL AGUA RESIDUAL (*2)

pH: _____ Conductividad (µS/cm): _____ Temperatura (°C): _____ SS totales (mg/l): _____ DBO5 (mg/l): _____
DQO (mg/l): _____ Aceites y Grasas (mg/l): _____ ¿Analiza otros parámetros?

(*1): A cumplimentar tantos impresos (apartados 4 y 5) como puntos de vertido existan

(*2): A cumplimentar, salvo indicación en contra, sólo por los abonados Tipo 2

FIRMA Y SELLO:

..... a de de

DOCUMENTACIÓN QUE APORTA PARA INICIO DE TRÁMITE

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Copias: CIF, Licencia de Apertura, Código de identificación de la actividad C.N.A.E. | <input type="checkbox"/> Plano de instalaciones mecánicas |
| <input type="checkbox"/> Copias: Escritura de constitución de la sociedad, DNI y poder del representante | <input type="checkbox"/> Plano de instalaciones correctoras del vertido |
| <input type="checkbox"/> Descripción de la actividad, instalaciones y proceso | <input type="checkbox"/> Plan Integral de Emergencia |
| <input type="checkbox"/> Descripción de las instalaciones correctoras de vertido | <input type="checkbox"/> Copia analítica realizada en laboratorio (*2) |
| <input type="checkbox"/> Plano de situación de la industria | <input type="checkbox"/> Información complementaria |

TELÉFONO DE CONTACTO: 954 998900 Control de Vertidos