



DECLARACIÓ D'ABOCAMENTS EFECTUATS A SISTEMES DE SANEJAMENT MITJANÇANT CISTERNES

FULL DE CARACTERITZACIÓ :

A EMPLENAR PEL L'ESTABLIMENT	1) CARACTERITZACIÓ DE L'ESTABLIMENT PRODUCTOR DEL CONTINGUT DE LA CISTERNA :		
	. NOM DE L'EMPRESA O ESTABLIMENT : _____		
	. ADREÇA DE L'ESTABLIMENT : _____		
	. MUNICIPI : _____		C.P. : _____
	. TEL. : _____		NIF : _____
	. ACTIVITAT PRINCIPAL : _____		
	. PROCÉS QUE GENERA EL CONTINGUT DE LA CISTERNA : _____		
	. TÈCNIC O PERSONA DE CONTACTE DE L'ESTABLIMENT : _____		
	. TIPUS DE CONTINGUT DECLARAT PER L'ESTABLIMENT : _____		
	. DATA DE RECOLLIDA DE LA CISTERNA : _____		

A EMPLENAR PEL CONDUCTOR DE LA CISTERNA	2) CARACERITZACIÓ DE LA CISTERNA :		
	. MATRÍCULA DE LA CISTERNA : _____		. MATRÍCULA DE LA TRACTORA : _____
	. MARCA : _____		. CAPACITAT MÀXIMA : _____ m ³
	. NOM DE L'EMPRESA A LA QUE PERTANY : _____		
	. ADREÇA DE LA RAÓ SOCIAL : _____		NIF : _____
	. NOM DEL CONDUCTOR : _____		DNI : _____
	. AUTORITZACIÓ AGÈNCIA DE RESIDUS : _____		NÚM : _____

3) CARACTERITZACIÓ DEL CONTINGUT DE LA CISTERNA :

	DADES DECLARADES PER L'ESTABLIMENT	UNITATS	DADES COMPROVADES A LA DEPURADORA
. VOLUM			
. PES			
. MES			
. DQO decantat			
. Conductivitat			
. pH			
. MI			

A EMPLENAR PER LA DEPURADORA	4) DADES DE LA RECEPCIÓ DE LA CISTERNA AL SISTEMA DE SANEJAMENT :		
	. NOM DEL SISTEMA DE SANEJAMENT RECEPTOR O DEPURADORA : _____		
	. RESPONSABLE O TÈCNIC DE LA DEPURADORA : _____		
	. PERSONA QUE ACCEPTA LA CISTERNA : _____		
. DATA DE LA RECEPCIÓ DE LA CISTERNA : _____		HORA: _____	CODI GICAO : _____

SEGELL I SIGNATURA RESPONSABLE DEPURADORA	SEGELL I SIGNATURA ESTABLIMENT	SEGELL I SIGNATURA CONDUCTOR CISTERNA
---	--------------------------------	---------------------------------------