

SOL·LICITUD DE PERMÍS D'ABOCAMENT INDUSTRIAL / SOLICITUD DE PERMISO DE VERTIDO INDUSTRIAL

Dades de l'activitat / Datos de la actividad		
Raó social / Razón social:		CIF:
Adreça / Domicilio:		
Activitat / Actividad:		CNAE :
Potencial contaminant / Potencial contaminante: <input type="checkbox"/> Baix / Bajo <input type="checkbox"/> Mitjà / Medio <input type="checkbox"/> Alt / Alto		
Representant de l'empresa / Representante de la empresa:		NIF:
Adreça per a notificar / Domicilio para notificar:		
Tel.:	Fax:	email:

Abocament d'aigua / vertido de agua		
Sobre les connexions a la xarxa municipal / sobre las conexiones a la red municipal		
Red interna separativa (residuals / pluvials) / Red interna separativa (residuales / pluviales)	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Núm. de connexions d'aigua residuals a la xarxa municipal de clavegueram Núm. de conexiones de agua residual a la red municipal de alcantarillado		
Compleixen els requisits segons el Reglament? (arqueta de control individual, exterior, tamany correcte) los requisitos según el Reglamento? (arqueta de control individual, exterior, tamaño correcto)	¿Cumplen	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Sobre la generació d'aigua residual / sobre la generación de agua residual		
<input type="checkbox"/> Exclusivament sanitari / Exclusivamente sanitario		
<input type="checkbox"/> També industrial o de procés productiu (inclou aigües de cercles de neteges, refrigeració, descalcificadors,...) / También industrial o de procesos productivos (incluye aguas de ciclos de limpieza, refrigeración, descalcificadores,...)		
*En cas afirmatiu, omplir següents qüestions / en caso afirmativo, rellenar las siguientes preguntas		
Processos productius on es produeix aigua residual / Procesos productivos donde se generan aguas residuales:		
Instal·lacions de depuració / Instalaciones de depuración	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Tipus de tractament / Tipo de tratamiento		

Consum d'aigua / Consumo del agua	
Xarxa d'aigua potable / Red de agua potable	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si. En cas afirmatiu / en caso afirmativo: Núm dels comptadors / Nº de los contadores: _____ Total consum / Total consumo _____ m3/año
Pou propi / pozo propio	<input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si. En cas afirmatiu / en caso afirmativo: Amb comptador / Con contador: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No És compartit? ¿es compartido?: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Núm comptador / Nº Contador: _____ Total consum / Total consumo _____ m3/año
Cabdal d'aigua residual / Caudal de aguas residuales	
Volumen estimat d'abocament / Volumen estimado de vertido	_____ m3/año

Sol·licite / Solicito	
<input type="checkbox"/> El permís d'abocament industrial / El permiso de vertido industrial	

Paterna , de / d' de 20

Signatura / Firma

competències. Vosté podrà exercitar els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició presentant un escrit a aquest ajuntament (Llei orgànica 3/2018 de protecció de dades de caràcter personal).

Usted podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición presentando un escrito a este ayuntamiento (Ley orgánica 3/2018 de protección de datos de carácter personal).

AJUNTAMENT DE PATERNA

PLAÇA ENGINYER CASTELLS , 46980 PATERNA (VALENCIA) TELF 961379600