

**A.- DATOS DEL SOLICITANTE**

NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL		D.N.I./C.I.F.
DOMICILIO FISCAL A EFECTOS DE NOTIFICACIONES (CALLE, Nº, MUNICIPIO, PROVINCIA)		TELÉFONO
REPRESENTANTE (NOMBRE Y APELLIDOS)	D.N.I./C.I.F.	TIPO DE REPRESENTACIÓN

**B.- DATOS DE LA ACTIVIDAD**

DOMICILIO ACTIVIDAD	CÓDIGO POSTAL	LOCALIDAD
ACTIVIDAD PRINCIPAL	CÓDIGO C.N.A.E.	FECHA INICIO ACTIVIDAD
HORARIO ACTIVIDAD LABORAL		
ANUAL	SEMANAL	DIARIA
OBSERVACIONES		

**C.- CONSUMO DE AGUA POTABLE**

DE LA RED DE ABASTECIMIENTO (m <sup>3</sup> /mes):	DE OTRAS FUENTES DE ABASTECIMIENTO (m <sup>3</sup> /mes):			
	DE POZO	SUPERFICIALES	PLUVIALES	OTROS

**D.- VERTIDOS DE AGUAS RESIDUALES <sup>1</sup>**

Nº DE PUNTOS DE VERTIDO	PUNTO DE VERTIDO Nº
<input type="checkbox"/> DISPONE DE ARQUETA DE TOMA DE MUESTRAS <input type="checkbox"/> DESCARGA A RED DE SANEAMIENTO <input type="checkbox"/> DESCARGA A OTROS PUNTOS	<input type="checkbox"/> VERTIDO CONTINUO A LO LARGO DE LA JORNADA LABORAL CAUDAL MEDIO (m <sup>3</sup> /h): _____ de _____ a _____ horas CAUDAL MEDIO (m <sup>3</sup> /h): _____ de _____ a _____ horas
	<input type="checkbox"/> VERTIDO DISCONTINUO A LO LARGO DE LA JORNADA LABORAL CAUDAL PUNTA (m <sup>3</sup> /h): _____ de _____ a _____ horas CAUDAL PUNTA (m <sup>3</sup> /h): _____ de _____ a _____ horas

**E.- CARACTERÍSTICAS DEL VERTIDO DE AGUAS RESIDUALES <sup>2</sup>**

pH	CONDUCTIVIDAD (µS/cm)	TEMPERATURA (°C)	SÓLIDOS EN SUSPENSIÓN TOTALES (mg/l)
DBO <sub>5</sub> (mg/l)	DOO (mg/l)	ACEITES Y GRASAS (mg/l)	¿ANALIZA OTROS PARÁMETROS? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO

**F.- DOCUMENTACIÓN QUE APORTA PARA INICIO DEL TRÁMITE**

<input type="checkbox"/> COPIAS: C.I.F. Y CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN DE LA ACTIVIDAD C.N.A.E. <input type="checkbox"/> COPIAS: ESCRITURA DE CONSTITUCIÓN DE LA SOCIEDAD, D.N.I. Y PODER DEL REPRESENTANTE. <input type="checkbox"/> DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD, INSTALACIONES Y PROCESO. <input type="checkbox"/> DESCRIPCIÓN DE LAS INSTALACIONES CORRECTORES DE VERTIDO. <input type="checkbox"/> PLANO DE SITUACIÓN DE LA INDUSTRIA.	<input type="checkbox"/> PLANO DE INSTALACIONES MECÁNICAS. <input type="checkbox"/> PLANO DE INSTALACIONES CORRECTORAS DEL VERTIDO. <input type="checkbox"/> PLAN INTEGRAL DE EMERGENCIA. <input type="checkbox"/> COPIA ANALÍTICA REALIZADA EN LABORATORIO. <sup>3</sup> <input type="checkbox"/> INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA.
--	--

En ....., a ..... de ..... de 20 .....

El Solicitante,

(FIRMA Y SELLO)

<sup>1</sup> A cumplimentar tantos impresos como puntos de vertidos existan.

<sup>2</sup> A cumplimentar, salvo indicación en contra, por las actividades industriales.

<sup>3</sup> Documentación a entregar en el caso de actividades industriales.