

ANEXO II. INSTANCIA PARA LA SOLICITUD DE VERTIDO DEL AYUNTAMIENTO DE HORCHE

Fecha:..... Nº de expediente:.....

1. Información del solicitante

Nombre de la entidad o particular solicitante:

DNI/CIF:

CNAE:

Dirección:

Código Postal:

Municipio:

Responsable de la solicitud:

Cargo:

Teléfono de contacto:

2. Datos de la actividad:

- Breve descripción general del proceso o procesos causantes del vertido.

- Materia(s) Prima(s) (indicar consumo anual).

- Producto(s) Final(es) (indicar producción anual).

- Residuos líquidos o sólidos (indicar producción anual).

3. Consumo de agua (media mensual):

- Por la red de abastecimiento m3/mes.....

- Otros recursos propios (pozos, galerías, desaladoras, etc) m3/mes.....

- Total consumo de agua m3/mes.....

4. Caudal de vertido:

Caudal total anual que se vierte m3/mes.....

Caudal medio diario m3/mes.....

Caudal punta m3/mes.....

5. Planos o esquemas (en formato DIN A3 o DIN A4):

- Plano 1: Plano de situación, planta, conducciones, detalles de la red de alcantarillado, arquetas y acometidas, con dimensiones, situación y cotas.

- Plano 2: esquema de las instalaciones de corrección del vertido existentes o previstas, con planos, esquemas de funcionamiento. Incluir datos de rendimiento de las mismas.

6. Tipo de tratamiento por cada punto de vertido:

Depósito de retención o de homogeneización.

Separación de sólidos decantables.

Separación de grasas y aceites

Tratamiento físico químico.

Tratamiento biológico.

Otros (describir).

¿Funciona la planta sólo por temporadas?

En caso afirmativo indicar meses.

Instalación nueva.

Instalación existente (fecha de construcción).

7. Características del vertido

Descripción de los constituyentes y características de las aguas residuales que incluyen todos los parámetros recogidos en la Ordenanza.

8. Asimismo, DECLARO RESPONSABLEMENTE que soy conecedor de la Ordenanza de vertidos de aguas residuales en el Municipio de Horche y me comprometo con la concesión del permiso de vertido que se conceda, a no verter ninguna de las sustancias catalogadas como prohibidas.

Firma del declarante

Nombre

Fecha

Cargo

Firma: