



**Sol·licitud d'autorització d'abocament amb camió-cisterna d'aigües residuals d'origen industrial assimilable a urbà, al Servei Comarcal de Sanejament.**

**Dades del sol·licitant**

Nom i cognoms del sol·licitant

NIF Empresa

Nom de l'empresa o establiment

Domicili social

Adreça activitat

Telèfon  
Fax

Municipi activitat

Codi Postal

**Dades de la sol·licitud**

Activitat causant de l'abocament (codi CCAE)

Procedència / origen de les aigües

sanitàries

neteges instal·lacions

altres. Especificar.....

Característiques de la fossa sèptica

fossa sèptica permeable

fossa sèptica impermeable

mides fossa sèptica:.....

Quantitat abocament (m<sup>3</sup>)

Freqüència de l'abocament (mensual/anual...)

Empresa transportista (Autoritzada per l'Agència Catalana de Residus i pel Consell Comarcal)

Característiques qualitatives de l'abocament (Adjuntar analítica laboratori homologat per l'Agència Catalana de l'Aigua)  
Concretar el model d'analítica amb els tècnics del Consell Comarcal del Montsià

Data

Signatura del sol·licitant

**IL·LM. SR. PRESIDENT DEL CONSELL COMARCAL DEL MONTSIÀ**