



AYUNTAMIENTO DE
PEDRO MUÑOZ

ÁREA DE URBANISMO

Espacio reservado para registro de entrada

Código del Procedimiento:

URB007

SOLICITUD DE PERMISO DE VERTIDO PARA USUARIOS INDUSTRIALES

EXPEDIENTE:

CAUSA: Alta Baja Modificación Renovación

A.- IDENTIFICACIÓN. ⋮

DATOS IDENTIFICATIVOS DEL SUJETO PASIVO

| | | | |
|---------------------|--|----------------|--|
| DNI, NIF, NIE: | Nombre y Apellidos, o Razón Social: | | |
| Domicilio: | | Código Postal: | |
| Municipio: | Provincia: | Teléfono: | |
| Correo electrónico: | Medio por el que desea recibir las comunicaciones: <input type="checkbox"/> Notificación electrónica <input type="checkbox"/> Correo postal | | |

PERSONA DE CONTACTO

| | | | |
|--------------------|---------------------|-----------|--|
| DNI, NIF, NIE: | Nombre y Apellidos: | | |
| Cargo desempeñado: | | Teléfono: | |

1.- DATOS DE LA ACTIVIDAD: ⋮

1.1.- DATOS IDENTIFICATIVOS DE LA ACTIVIDAD.

| | | | |
|-----------------------|----------|-------------------|--|
| Dirección: | | Teléfono: | |
| Actividad Principal: | | | |
| Actividad Secundaria: | | N.º Trabajadores: | |
| Correo electrónico: | CNAE-93: | Epígrafe IAE: | |

1.2.- MATERIAS PRIMAS EMPLEADAS.

| Descripción | Cantidad anual |
|-------------|----------------|
| | |
| | |
| | |
| | |



1.3.- PRINCIPALES PRODUCTOS ACABADOS.

| Descripción | Cantidad anual |
|-------------|----------------|
| | |
| | |
| | |
| | |

1.4.- RÉGIMEN ESTACIONAL DE LA ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO.

| Meses del año | | | | | | | | | | | | Días de la semana | | | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| Ene | Feb | Mar | Abr | May | Jun | Jul | Ago | Sep | Oct | Nov | Dic | L | M | X | J | V | S | D | |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |

Horario:

2.- DESGLOSE DEL CONSUMO DE AGUA:



DE LA RED DE ABASTECIMIENTO DE AGUA POTABLE:

| | Suministro n.º | | | |
|-----------------------------|----------------------|----|----|----|
| | 1º | 2º | 3º | 4º |
| N.º de póliza: | | | | |
| Diámetro del contador (mm): | | | | |
| Caudal (m3/año): | | | | |
| Caudal total (m3/año) (1): | <input type="text"/> | | | |

AGUAS CONTINENTALES: (*)

| | 1º | | 2º | | 3º | | 4º | |
|---------------------|---------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| | Pozo (P) / Captación superficial (C): | <input type="checkbox"/> P | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> P | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> P | <input type="checkbox"/> C | <input type="checkbox"/> P |
| N.º de concesión: | | | | | | | | |
| Contador (Sí o No): | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |

Si tiene contador:

| | | | | |
|-----------------------------|----------------------|--|--|--|
| N.º de contador: | | | | |
| Diámetro del contador (mm): | | | | |
| Caudal (m3/año): | | | | |
| Caudal total (m3/año) (2): | <input type="text"/> | | | |

Si no tiene contador:

| | | | | |
|------------------------------------|--|--|--|--|
| Diám. Int. Tubería impulsión (mm): | | | | |
|------------------------------------|--|--|--|--|



| | | | | |
|-------------------------------------|--|--|--|--|
| Potencia total instalada (kw): | | | | |
| Profundidad de aspiración (m): | | | | |
| Altura de impulsión (m): | | | | |
| N.º horas de funcionamiento diario: | | | | |

OTROS:

Descripción:

Caudal total (m3/año) (3):

TOTALES:

Caudal total ANUAL (m3) (1+2+3):

(*) Es muy importante declarar la existencia o no de pozo, por lo que, en caso de poseer, es preciso indicar su ubicación dentro de la actividad. Puede hacerlo en este espacio, mediante un croquis en planta:



3.- DIAGRAMA DEL PROCESO DE FABRICACIÓN. ACTIVIDAD DESARROLLADA EN LA EMPRESA:

⋮⋮⋮

Adjuntar plano o bien dibujar en planta el proceso productivo de la empresa, si existiera.



4.- CARACTERIZACIÓN DE LOS VERTIDOS SIN TRATAR (*):

⋮

| Parámetros | Símbolo | Unidad | Vertido 1º | Vertido 2º |
|--|----------------------------------|------------------------|------------|------------|
| Caudal | m ³ /día | m ³ /día | | |
| Temperatura | T | °C | | |
| Demanda bioquímica de oxígeno | DBO5 | mg/l | | |
| Demanda química de oxígeno | DQO | mg/l | | |
| PH | PH | - | | |
| Sólidos en suspensión | S.S. | mg/l | | |
| Nitrógeno total | N - NH3 | mg/l | | |
| Sulfuros | S ⁻² | mg/l | | |
| Fósforo total | P | mg/l | | |
| Conductividad | - | µS/cm | | |
| Toxicidad | - | Equitox/m ³ | | |
| Aceites y/o grasas (origen animal y/o vegetal) | A Y G | mg/l | | |
| Cianuros totales | CN totales | mg/l | | |
| Cianuros libres | - | mg/l | | |
| Sulfatos | SO ₄ ⁻² | mg/l | | |
| Fenoles | C ₆ H ₅ OH | mg/l | | |
| Arsénico total | As | mg/l | | |
| Bario | Ba | mg/l | | |
| Cadmio total | Cd | mg/l | | |
| Cromo total | Cr - Total | mg/l | | |
| Cromo Hexavalente | Cr+6 | mg/l | | |
| Cobre total | Cu | mg/l | | |
| Cloruros | Cl | mg/l | | |
| Hierro total | Fe | mg/l | | |
| Manganeso total | Mn | mg/l | | |
| Niquel total | Ni | mg/l | | |
| Plomo total | Pb | mg/l | | |
| Selenio | Se | mg/l | | |
| Zinc total | Zn | mg/l | | |
| Mercurio total | Hg | mg/l | | |
| Plata | Ag | mg/l | | |
| Aluminio | Al ³⁺ | mg/l | | |
| Boro | B | mg/l | | |
| Hidrocarburos halogenados | - | mg/l | | |
| Hidrocarburos | - | mg/l | | |
| Otros parámetros de interés: | | | | |

Laboratorio que ha realizado el análisis:



Observaciones ():**

Fecha y sello del laboratorio:

* **NOTA:** En caso de que existan más de dos puntos de vertido deberán adjuntarse los mismos datos que los reflejados para los puntos de vertido anteriores.

** Indicar las observaciones que con respecto a la declaración efectuada se considere necesario.



**5.- DIAGRAMA DE FLUJO DE LAS AGUAS RESIDUALES Y PLANO DE LA/S ACOMETIDA/S DE
ALCANTARILLADO:**

⋮

El diagrama se puede dibujar a mano, indicando las instalaciones de evacuación de aguas residuales en planta, o bien incorporando un plano ya existente.

Básicamente consiste en señalar las líneas de aguas residuales (arquetas, aseos, pluviales...) y su recorrido dentro de la actividad hasta su conexión final con la red municipal de depuración.

No se precisan las líneas de agua potable, sólo las de evacuación.

SI EXISTIERAN FOSAS SÉPTICAS DENTRO DE LA ACTIVIDAD, ES OBLIGATORIO INDICAR SU UBICACIÓN.



B.- MEDIDAS CORRECTORAS.

.....

6.- TIPO DE TECNOLOGÍA Y DESCRIPCIÓN DEL SISTEMA DE TRATAMIENTO DE LOS VERTIDOS:

...

Empty box for description of the treatment system.

Rellenar solo en caso de aplicar algún sistema de depuración al efluente (depuradora, filtros de arena, lechos de turba...) u otra tecnología para minimizar la carga contaminante (separador de grasas, separador de aguas hidrocarburadas...).

7.- PRODUCTOS UTILIZADOS EN EL PROCESO DE DEPURACIÓN:

...

| Nombre del Producto | Toneladas/año |
|---------------------|---------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Rellenar solo en caso de cumplimentar el apartado 6.

8.- SISTEMA DE ELIMINACIÓN DE FANGOS:

...

Empty box for description of the sludge elimination system.

Rellenar solo en caso de generar lodos, bien por aplicar procesos de depuración o por vaciado de fosas sépticas.



9.- SEGURIDAD: (*)



9.1.- SOBRE ALMACENAMIENTO DE MATERIAS PRIMAS LÍQUIDAS:

En caso de que puedan verse accidentalmente a red bidones de combustible, reactivos, u otro tipo de material líquido.

9.2.- SOBRE VERTIDOS LÍQUIDOS CONTINUOS Y DISCONTINUOS:

Vertidos que puedan darse a la red de alcantarillado aparte de los habituales (aguas de aseo y limpieza), como vaciado de cisternas, limpieza de vehículos...

9.3.- OBSERVACIONES:

* Solo se cumplimentarán estos datos para la relación de actividades detalladas en el Anexo III de la ordenanza de vertidos, y para aquellos productos que puedan afectar a la red de alcantarillado y al proceso depurador de la ciudad (Anexo 1. Vertidos prohibidos de la Ordenanza de vertidos): productos químicos de proceso o tratamiento, elementos corrosivos, explosivos, combustibles.



10.- CARACTERIZACIÓN DE LOS VERTIDOS FINALES:

...

| | | |
|-------------------------------|--|---|
| USUARIO: <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Muestra simple | <input type="checkbox"/> Un solo punto de vertido |
| | <input type="checkbox"/> Muestra compuesta | <input type="checkbox"/> Varios puntos de vertido |

| Parámetros | Símbolo | Unidad | Vertido 1º | Vertido 2º |
|--|-------------------|------------|------------|------------|
| Caudal | m³/día | m³/día | | |
| Temperatura | T | °C | | |
| Demanda bioquímica de oxígeno | DBO5 | mg/l | | |
| Demanda química de oxígeno | DQO | mg/l | | |
| PH | PH | - | | |
| Sólidos en suspensión | S.S. | mg/l | | |
| Nitrógeno total | N - NH3 | mg/l | | |
| Sulfuros | S ⁻² | mg/l | | |
| Fósforo total | P | mg/l | | |
| Conductividad | - | µS/cm | | |
| Toxicidad | - | Equitox/m³ | | |
| Aceites y/o grasas (origen animal y/o vegetal) | A Y G | mg/l | | |
| Cianuros totales | CN totales | mg/l | | |
| Cianuros libres | - | mg/l | | |
| Sulfatos | SO4 ⁻² | mg/l | | |
| Fenoles | C6H5OH | mg/l | | |
| Arsénico total | As | mg/l | | |
| Bario | Ba | mg/l | | |
| Cadmio total | Cd | mg/l | | |
| Cromo total | Cr - Total | mg/l | | |
| Cromo Hexavalente | Cr+6 | mg/l | | |
| Cobre total | Cu | mg/l | | |
| Cloruros | Cl | mg/l | | |
| Hierro total | Fe | mg/l | | |
| Manganeso total | Mn | mg/l | | |
| Niquel total | Ni | mg/l | | |
| Plomo total | Pb | mg/l | | |
| Selenio | Se | mg/l | | |
| Zinc total | Zn | mg/l | | |
| Mercurio total | Hg | mg/l | | |
| Plata | Ag | mg/l | | |
| Aluminio | Al ³⁺ | mg/l | | |
| Boro | B | mg/l | | |
| Hidrocarburos halogenados | - | mg/l | | |
| Hidrocarburos | - | mg/l | | |
| Otros parámetros de interés: | | | | |



Laboratorio que ha realizado el análisis:

Observaciones (*):

Fecha y sello del laboratorio:

* Indicar las observaciones que con respecto a la declaración efectuada se considere necesario.



CONSENTIMIENTO Y DEBER DE INFORMAR A LAS PERSONAS INTERESADAS SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS:

En cumplimiento de la normativa de Protección de Datos de Carácter Personal, **HE SIDO INFORMADO/A Y CONSIENTO DE FORMA EXPRESA** a que mis datos sean incorporados a un fichero con datos de carácter personal cuya finalidad es la atención de las solicitudes realizadas por las personas interesadas al Ayuntamiento de Pedro Muñoz. Le informamos asimismo que los datos podrán ser comunicados a otras Administraciones Públicas en el ámbito de competencias semejantes o materias comunes en cumplimiento de la legislación aplicable. Por tanto, tiene derecho a acceder a sus datos personales, rectificar los datos inexactos o solicitar su supresión cuando los datos ya no sean necesarios, dirigiéndose ante el Responsable del Fichero, Ayuntamiento de Pedro Muñoz, Plaza España nº 1, 13620 Pedro Muñoz, Ciudad Real - España, adjuntando la fotocopia del D.N.I. e indicando en la carta la referencia "Atención derechos PD" o comunicándose directamente de manera electrónica al Ayuntamiento de Pedro Muñoz través del correo dpd@pedro-munoz.com

FIRMA DE LA PERSONA SOLICITANTE y, en su caso, SU REPRESENTANTE

:::

Lugar y fecha:

Firma(s):

Sr. Alcalde - Presidente del Ayuntamiento de Pedro Muñoz
Tfno.: 926 586 001 | www.pedro-munoz.es | e-mail: ayuntamiento@pedro-munoz.com