

VERTIDOS DIRECTOS A EDAR
 Documento de Control y Seguimiento
 Aguas Domiciliarias

IDENTIFICACIÓN DEL CENTRO PRODUCTOR DE LAS AGUAS RESIDUALES

TITULAR:	DNI:
DIRECCIÓN:	
MUNICIPIO:	PROVINCIA:
TELEFONO:	VOLUMEN RETIRADO:
FECHA DE RECOGIDA:	HORA DE RECOGIDA:

DECLARO QUE:

En el citado local no se desarrolla ningún tipo de actividad de carácter industrial, hostelero, o similar, y, en consecuencia, las aguas residuales generadas en él son de naturaleza doméstica.

Fecha y firma:

IDENTIFICACIÓN DEL TRANSPORTISTA

RAZÓN SOCIAL:	MATRÍCULA:
CONDUCTOR:	DNI:

DECLARO QUE:

Las aguas residuales transportadas hasta la EDAR tienen como único origen el indicado en el apartado "*identificación del centro productor*".

Fecha, firma y sello:

AUTORIZACIÓN PARA LA DESCARGA EN EDAR

EDAR:	FECHA Y HORA DE LA DESCARGA:
RESPONSABLE DE PLANTA:	
DISPONE DE AUTORIZACIÓN EPSAR*:	El transportista SÍ NO
SE AUTORIZA LA DESCARGA:	SÍ NO
OBSERVACIONES:	

Fecha, firma y sello:

* Las descargas de aguas domiciliarias únicamente requieren la autorización del transportista.