



REXISTRO DE ENTRADA:

CLAVE DO EXPEDIENTE:

1. DATOS DO SOLICITANTE

Titular:		NIF:	
Contacto a efectos de notificación	Enderezo:		
	Concello:	C.P.	
	Teléfono:	Móbil:	
	Fax:	e-mail:	
Datos do representante	Enderezo:		
	Concello:	C.P.	
	Teléfono:	Móbil:	
	Fax:	e-mail:	
Actividade principal	CNAE:		
	Título do CNAE:		

2. DECLARACIÓN

Pola presente, o titular COMUNICA a necesidade de executar unha conexión ao Sistema de Saneamento do Consorcio, para o cal pon en coñecemento do mesmo os seguintes datos:

a) **Tipo de vertedura:**

Tipo 1	<input type="checkbox"/>	Tipo 5	<input type="checkbox"/>	Nº de vivendas:	<input type="text"/>
Tipo 2	<input type="checkbox"/>	Tipo 7	<input type="checkbox"/>	Nº de vivendas:	<input type="text"/>
Tipo 3	<input type="checkbox"/>	Tipo 8	<input type="checkbox"/>	Nº de industrias:	<input type="text"/>
Tipo 4	<input type="checkbox"/>			Nº de vivendas:	<input type="text"/>

b) **Caudais:**

b.1) *Verteduras tipo 1, 2, 4, 5, 7*

Rede Unitaria	<input type="checkbox"/>	Rede separativa	<input type="checkbox"/>
¿So augas domésticas ou asimilables?	<input type="checkbox"/>	¿Existen verteduras non domésticas e/ou de especial incidencia?	<input type="checkbox"/>

Indicar verteduras non domésticas e/ou de especial incidencia:

Titular da vertedura	CNAE	Caudal medio l/s	Caudal máximo l/s	¿Ten sistema de depuración?

Nº de vivendas conectadas:	Poboación equivalente:	Nº correntes:
Caudal diario (m³/d):	Caudal medio (l/s):	Caudal máximo (l/s):

b.2) *Verteduras tipo 3 e 8*

Titular da vertedura	CNAE	Caudal medio l/s	Caudal máximo l/s	Poboación equivalente	¿Ten sistema de depuración?

c) **Punto de Vertedura**

Parroquia/lugar:	Concello:
Coordenadas UTM X:	Coordenadas UTM Y:
Referencia catastral da vivenda, local ou instalación:	

3. SOLICITA

Que a presente declaración sexa considerada polo Consorcio, e se resolva a súa viabilidade técnica indicando, en caso de resolución positiva, os datos básicos necesarios e os condicionantes que deben ser considerados para a execución da conexión.

4. ACREDITACIÓN DA SOLICITUDE

E para que así conste, asina o solicitante:

_____, _____ de _____ de 201_____



REXISTRO DE ENTRADA:

CLAVE DO EXPEDIENTE:

1. DATOS DO PROPIETARIO

Don/a:			NIF:		
Enderezo fiscal	Enderezo:				
	Concello:			C.P.	
	Teléfono:			Móbil:	
	Fax:			e-mail:	
Datos do representante	Enderezo:				
	Concello:			C.P.	
	Teléfono:			Móbil:	
	Fax:			e-mail:	

2. DATOS DO INQUILINO (neste caso acompañase contrato de arrendamento)

Don/a:			NIF:		
Enderezo fiscal	Enderezo:				
	Concello:			C.P.	
	Teléfono:			Móbil:	
	Fax:			e-mail:	
Datos do representante	Enderezo:				
	Concello:			C.P.	
	Teléfono:			Móbil:	
	Fax:			e-mail:	

3. ENDEREZO DE ENGANCHE, VERDEDURA E ACTIVIDADE

Parroquia/lugar:			Concello:			C.P.	
Enderezo:							
Coordenadas UTM X:			Coordenadas UTM Y:				
Referencia catastral da vivenda, local ou instalación:							
Caudal de subministración (m ³ /ano):			Nº fontes de subministración:				
Caudal de vertedura (m ³ /ano):		(m ³ /día):	(m ³ _{MAX} /día):	Poboación equivalente (heq):			
Tipo de augas:	Fecais <input type="checkbox"/>	Pluviais <input type="checkbox"/>	Outras <input type="checkbox"/>				
	Nº Conexións <input type="text"/>	Nº conexións <input type="text"/>	Nº conexións <input type="text"/>				
Colector de conexión:			Pozo/arqueta de rexistro				
Conexión por gravidade <input type="checkbox"/>			Conexión mediante bombeo <input type="checkbox"/>				
Actividade principal	CNAE:		Clasificación Actividade s/RDPH:				
	Título do CNAE:						

4. DECLARACIÓN RESPONSABLE

Pola presente, o titular solicita autorización para executar unha conexión á Rede de Saneamento de Augas Residuais do Consorcio para a Xestión do Ciclo Urbano da Auga do Louro, para o cal **DECLARA** que, en función do uso para o que a auga foi destinada, a vertedura inclúese no seguinte tipo⁽¹⁾:

5. TIPO DE CONEXIÓN

Tipo 1 <input type="checkbox"/>	A menos de 100 m. do colector:	<input type="checkbox"/>	Tipo 5 <input type="checkbox"/>	Nº de vivendas:	<input type="text"/>
Tipo 2 <input type="checkbox"/>			Tipo 7 <input type="checkbox"/>	Nº de vivendas:	<input type="text"/>
Tipo 3 <input type="checkbox"/>			Tipo 8 <input type="checkbox"/>	Nº de industrias:	<input type="text"/>
Tipo 4 <input type="checkbox"/>	Nº de vivendas:	<input type="text"/>			

para o cal, axunta os seguintes formularios de declaración:

<input type="checkbox"/> Modelo 1.2. Declaración de verteduras domésticas ou asimilables	<input type="checkbox"/> Modelo 1.5. Caracterización xeral da vertedura
<input type="checkbox"/> Modelo 1.3. Declaración de verteduras non domésticas	<input type="checkbox"/> Modelo 1.6. Inventario de verteduras non domésticas
<input type="checkbox"/> Modelo 1.4. Descrición das instalacións de depuración	<input type="checkbox"/> Modelo 1.7. Comunidade de usuarios



6. DOCUMENTACIÓN COMPLEMENTARIA

e axunta a seguinte documentación complementaria:

- Acreditación da/s persoa/s do/s solicitantes
- Licencia de 1ª ocupación ou obra. En caso de non poseer ningunha das dúas, documento acreditativo da antigüidade da vivenda (escritura, alta no catastro, certificado de antigüidade, etc.)
- Licenza definitiva de actividade ou solicitude da mesma
- Copia do contrato de arrendamento
- Acreditación do pagamento das taxas polo número de conexións solicitadas
- Plano de situación Plano da Instalación (Nave Industrial, Baixo comercial, etc.)
- Documentación anexo III Regulamento de Verteduras, puntos 1, 2 e 3a) e 3b) (excepto usuarios Tipo 1)
- Documentación anexo III Regulamento de Verteduras (usuarios s/artigo 8.1)
- Autorización para domiciliación bancaria

7. SOLICITA

Que previos os trámites oportunos, teña a ben concederlle a **AUTORIZACIÓN DE CONEXIÓN E VERTEDEURA Á REDE DE SANEAMENTO** para o tipo de conexión arriba reflexado, e sexa incluído no correspondente padrón como contribuínte.

8. ACREDITACIÓN DA SOLICITUDE

E para que así conste, asina o propietario:

_____, _____ de _____ de 201_____

(1) Segundo o artigo 17 do Regulamento de Verteduras e de Prestación do Servizo de Saneamento e Depuración



3. CARACTERÍSTICAS XERAIS DE CADA POBOACIÓN

nº Fluxo de auga urbana:	Carga en heq:	Volume do fluxo, m³/ano:
---------------------------------	----------------------	--

Descrición da rede:

Rede unitaria de pluviais Aliviadoiro de tormentas
Rede separativa de pluviais

Tipoloxía da vertedura:

¿So augas domésticas ou asimilables?
¿Existen verteduras non domésticas e/ou de especial incidencia?

Titular da vertedura	CNAE	Caudal medio l/s	Caudal máximo l/s	¿Ten sistema de depuración?

nº Fluxo de auga doméstica:	Carga en heq:	Volume do fluxo, m³/ano:
------------------------------------	----------------------	--

Descrición da rede:

Rede unitaria de pluviais Aliviadoiro de tormentas
Rede separativa de pluviais

Tipoloxía da vertedura:

¿So augas domésticas ou asimilables?
¿Existen verteduras non domésticas e/ou de especial incidencia?

Titular da vertedura	CNAE	Caudal medio l/s	Caudal máximo l/s	¿Ten sistema de depuración?

4. ACREDITACIÓN DA DECLARACIÓN

E para que así conste, asina o solicitante:

_____ de _____ de 201_____



REXISTRO DE ENTRADA:

CLAVE DO EXPEDIENTE:

1. DATOS DO SOLICITANTE

Titular:				NIF:	
Contacto a efectos de notificación	Enderezo:				
	Concello:		C.P.:		
	Teléfono:		Móbil:		
	Fax:		e-mail:		
Datos do representante	Enderezo:				
	Concello:		C.P.:		
	Teléfono:		Móbil:		
	Fax:		e-mail:		

2. DATOS GENERALES DE LA PLANTA

Nome da EDAR:				Propietario:			
ESTADO:	En proxecto	<input type="checkbox"/>	Ubicación UTM X:		UTM Y:		
	Existente	<input type="checkbox"/>	Ano de construción:				
XESTIÓN ACTUAL:							
Razón social do xestor:				Teléfono:		Fax:	

3. DATOS BÁSICOS DO TRATAMIENTO

Caudal máximo (m3/h):		Capacidade máxima (heq):		Funcionamento continuo <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> Sen tratamento	<input type="checkbox"/> Pretratamento	<input type="checkbox"/> Tratamento primario	<input type="checkbox"/> Tratamento secundario	<input type="checkbox"/> Tratamento terciario		
	<input type="checkbox"/> Tanque de regulación <input type="checkbox"/> Desbaste <input type="checkbox"/> Desarenado <input type="checkbox"/> Desarenado - desengraxado <input type="checkbox"/> Outros (indicar)	<input type="checkbox"/> Decantación primaria <input type="checkbox"/> Físicoquímico <input type="checkbox"/> Precipitación química <input type="checkbox"/> Outros (indicar)	<input type="checkbox"/> Lodos activados <input type="checkbox"/> Película fixa <input type="checkbox"/> Lagoaxe <input type="checkbox"/> Tratamento anaerobio <input type="checkbox"/> Eliminación N <input type="checkbox"/> Eliminación P <input type="checkbox"/> Outros (indicar)	<input type="checkbox"/> Filtración <input type="checkbox"/> Ozonización <input type="checkbox"/> Cloración <input type="checkbox"/> UV <input type="checkbox"/> Outros (indicar)		
Diagrama de proceso:						

4. DATOS DE FUNCIONAMIENTO E CONTROL

Existe a posibilidade de bypassar a EDAR:	<input type="checkbox"/>		
Punto de control da vertedura:			
Ubicación UTM X:	<input type="text"/>	UTM Y:	<input type="text"/>
Dispón de tomamostra automático	<input type="checkbox"/>		
Dispón de medición - rexistro de caudal	<input type="checkbox"/>		
Dispón de outro tipo de sensor (indicar)	<input type="checkbox"/>		

5. ACREDITACIÓN DA DECLARACIÓN

E para que así conste, asina o solicitante:
_____ de _____ de 201_____



REXISTRO DE ENTRADA:

CLAVE DO EXPEDIENTE:

1. DATOS DO SOLICITANTE

Titular:		NIF:	
Contacto a efectos de notificación	Enderezo:		
	Concello:		C.P.:
	Teléfono:		Móbil:
	Fax:		e-mail:
Datos do representante	Enderezo:		
	Concello:		C.P.:
	Teléfono:		Móbil:
	Fax:		e-mail:

2. CARACTERIZACIÓN DO VERTIDO

Vertedura doméstica <input type="checkbox"/>	Vertedura non doméstica <input type="checkbox"/>	Punto de control:	UTM X:	Volume anual:
Nº corrente:	Nº corrente:		UTM Y:	

	Uds concentración	Uds. carga	Valor diario máximo		Valor diario medio	
			Caudal m3/h		Caudal m3/d	
			Valor	Carga	Valor	Carga
pH	Ud. pH	-				
Temperatura (verán)	ºC	-				
Temperatura (inverno)	ºC	-				
Conductividade	µS/cm	-				
Cor	mg/l escala Pt-Co	-				
MES	mg/l	kg/d				
DQO	mg/l O2	kg/d				
DBO5	mg/l O2	kg/d				
Aceites e graxas	mg/l	kg/d				
Amonio (NH4)	mg/l N	kg/d				
Nitratos (NO3)	mg/l N	kg/d				
NTK	mg/l N	kg/d				
N total	mg/l N	kg/d				
Fósforo total	mg/l P	kg/d				
Cloruros	mg/l Cl	kg/d				
Sulfatos	mg/l SO4	kg/d				
Outros (indicar)						

3. ACREDITACIÓN DA DECLARACIÓN

E para que así conste, asina o declarante:

_____ de _____ de 201_____



REXISTRO DE ENTRADA:

CLAVE DO EXPEDIENTE:

1. DATOS DO SOLICITANTE

Titular:				NIF:	
Contacto a efectos de notificación	Enderezo:				
	Concello:			C.P.	
	Teléfono:		Móbil:		
	Fax:		e-mail:		
Datos do representante	Enderezo:				
	Concello:			C.P.	
	Teléfono:		Móbil:		
	Fax:		e-mail:		

2. DATOS DE INVENTARIO

Titular	Título CNAE	CNAE	Caudal		Carga equivalente	Sustancias Perigosas Significativas
			m3/d	m3/año	heq	

3. ACREDITACIÓN DA DECLARACIÓN

E para que así conste, asina o solicitante:

_____ de _____ de 201_____