



REXISTRO DE ENTRADA:

CLAVE DO EXPEDIENTE:

### 1. DATOS DO SOLICITANTE

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

### 2. DATOS DE ABASTECIMENTO DE AUGA

Declaro que o abastecemento de auga na vivenda/establecemento realízase a partir de (sinalar o/os que corresponda/n):

- Pozo     Manacial     Río     Comunidade de usuarios     Subministración municipal  
 Outros (Indicar: \_\_\_\_\_)

### 3. DECLARACIÓN RESPONSABLE

- Si                      Declaro, baixo a miña responsabilidade, que as augas recollidas na fosa séptica proceden exclusivamente dos usos domésticos da auga, sen estar vinculadas ditas augas ao desenvolvemento de ningún proceso industrial ou gandeiro.  
 Non

### 4. INFORMACIÓN AO SOLICITANTE

A estimación da súa solicitude levará aparelada a obriga do pago da taxa de depuración establecida polo Consorcio durante o período en que estea vixente a autorización (doce meses prorrogables por períodos iguais). O coeficiente de vertedura será líquido directamente polo Consorcio ao finalizar cada período de 12 meses.

### 5. DOCUMENTACIÓN QUE SE ADXUNTA

- Certificación dos servizos técnicos do Concello relativo á non dispoñibilidade da conexión á rede de sumidoiros  
 Copia da última factura-recibo da auga (caso de ter subministración municipal)  
 .....

### 6. SINATURA DO/DA SOLICITANTE OU PERSOA QUE O/A REPRESENTA

E para que así conste, asina:

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_\_\_\_



REXISTRO DE ENTRADA:

CLAVE DO EXPEDIENTE:

1. IDENTIFICACIÓN DO/A TÉCNICO/A MUNICIPAL QUE EMITE O CERTIFICADO

Nome e apelidos:		NIF:
Posto no Concello:		Concello:

2. DATOS DO SOLICITANTE

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

3. DATOS DA VIVENDA OU ESTABLECEMENTO

Enderezo:	
Concello:	C.P.

3. CERTIFICO

Que a vivenda ou establecemento que se indica no apartado de "Datos da vivenda ou establecemento" non dispón de conexión ao servizo de sumidoiros, nin ven obrigada a súa conexión, de acordo coas condicións que se establecen na ordenanza municipal e no regulamento marco de prestación do servizo de saneamento e depuración de augas residuais indicado no artigo 32.3 da Lei 9/2010, do 4 de novembro, de Augas de Galicia.

6. SINATURA DO/DA TÉCNICO/A MUNICIPAL QUE EMITE O CERTIFICADO

E para que así conste, asina:  
(Sinatura e selo)

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_\_\_\_



REXISTRO DE ENTRADA:

CLAVE DO EXPEDIENTE:

1. IDENTIFICACIÓN DO TITULAR DA FOSA SÉPTICA

Nome e apelidos ou razón social:

NIF:

2. DATOS DA FOSA SÉPTICA

Enderezo da vivenda ou establecemento:

C.P.

Concello:

Provincia:

3. RESOLUCIÓN DA AUTORIZACIÓN DE BALEIRADO DA FOSA SÉPTICA

Número de resolución	Data da resolución	Data de inicio	EDAR autorizada para realizar o baleirado
	___/___/201__	___/___/201__	EDAR DE GUILLAREI (TUI)

4. DECLARACIÓN RESPONSABLE

- Si  
 Non

Declaro, baixo a miña responsabilidade, que as augas recollidas na fosa séptica proceden exclusivamente dos usos domésticos da auga, sen estar vinculadas ditas augas ao desenvolvemento de ningún proceso industrial ou gandeiro.

Sinatura

5. IDENTIFICACIÓN DO TRANSPORTISTA

Nome e apelidos ou razón social:		
NIF	Nº de Rexistro de Transportistas de Galicia	Matrícula do Vehículo
Contacto a efectos de notificación	Enderezo:	
	Concello:	C.P.
	Teléfono:	Móbil:
	Fax:	e-mail:

6. DECLARACIÓN RESPONSABLE DO TRANSPORTISTA

- Si  
 Non

Declaro, baixo a miña responsabilidade, que as augas residuais da fosa séptica por min transportadas proceden exclusivamente da fosa séptica cuxos datos figuran no apartado "Datos da fosa séptica".

Sinatura

7. IDENTIFICACIÓN DO PERSOAL DA EDAR

Nome e apelidos:

NIF:

8. ACEPTACIÓN DO BALEIRADO POLO PERSOAL DA EDAR

- Acéptase o baleiro  
 Non se acepta o baleirado

Motivos para a non aceptación

9. DATOS DO BALEIRADO

Data do baleirado	Hora do baleirado	Volumen baleirado	EDAR na que se efectúa o baleirado
___/___/201__	___:___	(m <sup>3</sup> )	EDAR DE GUILLAREI (TUI)

6. SINATURAS

E para que así conste, asina:

O titular da fosa séptica

O transportista

O Persoal da EDAR

\_\_\_, \_\_\_ de \_\_\_ de 201\_\_

\_\_\_, \_\_\_ de \_\_\_ de 201\_\_

\_\_\_, \_\_\_ de \_\_\_ de 201\_\_