

MODELO TIPO PARA DESCARGAS ACIDENTAIS

Este impresso deverá ser preenchido sempre que ocorra uma descarga acidental e enviado por fax ou via eletrónica para local designado pelo Município.

1. Identificação do Utilizador Industrial: _____
 - a) N.º Autorização de Descarga: _____
 - b) Designação: _____
 - c) Morada da Unidade Industrial: _____
 - d) Contacto: _____
 2. Identificação do ponto de descarga: _____
 - a) Identificação do troço do coletor: _____
 3. Identificação da composição das águas residuais descarregadas: _____
 4. Indicação do caudal descarregado de águas residuais industriais: _____
 5. Perigos para a saúde pública: _____
 6. Indicação do início da descarga acidental — data, hora: _____
 7. Indicação da duração da descarga acidental: _____
 8. Causas de ocorrência da descarga acidental: _____
 9. Medidas preventivas e/ou corretivas: _____
- Observações: _____

Penacova, ____ de _____ de 20____

(Identificação e Assinatura do Responsável pelo Preenchimento)

O Município de Penacova cumpre o Regulamento Geral de Proteção de Dados no que concerne à recolha e tratamento dos mesmos. Os dados recolhidos destinam-se exclusivamente à tramitação do presente pedido. Para mais informações contate dpo@cm-penacova.pt