

## SOL·LICITUD DE PERMÍS D'ABOCAMENT A TERMINI (P.A.T.)

CODI C.D.C.R.B.\*

\* A OMLIR PEL CONSORCI

### 1. DADES GENERALS

Sr/a.			
Empresa:			
Adreça:			
Municipi:		CP:	
NIF:		Telèfon:	Fax:
Activitat:			
CCAE:			

### 2. CARACTERÍSTIQUES DEL PERMÍS D'ABOCAMENT A TERMINI SOL·LICITAT

#### 2.1. DURADA

INICI P.A.T.

FINS

#### 2.2. LÍMITS SOL·LICITATS

	PARÀMETRE	LÍMIT SOL·LICITAT	UNITAT	OBSERVACIONS
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

La resta de paràmetres es consideraran a límits del Reglament Regulador del CDCRB.

#### 2.3. VOLUM ABOCAT

VOLUM ABOCAT ANUAL

m<sup>3</sup>/any

ADJUNTA CÒPIA D.U.C.A.

 SI

 NO

### 3. DESCRIPCIÓ MILLORES DEL PROCÉS



Es pot adjuntar la documentació que es consideri més adient, així com plànols i esquemes.

Data, signatura i segell