

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 segons límits del Reglament Regulator del CDCRB.

2.3. VOLUM ABOCAT

VOLUM ABOCAT ANUAL

m³/any

ADJUNTA CÒPIA D.U.C.A. (*)

SI

NO

(*) Si l'empresa fa declaració D.U.C.A. caldrà adjuntar còpia de l'última presentada.

3. DESCRIPCIÓ MILLORES DEL PROCÉS



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

Data, signatura i segell