



Ajuntament
d'Almussafes

Passeig del Parc s/n, 46440 C.I.F. P4603500-B
Telèfon 96 178 20 50 – Fax 96 179 21 93
urbanismo@almussafes.org – www.almussafes.es
Seu electrònica: <https://almussafes.sede.dival.es/>

UA 011 B: DECLARACIÓN DE PRODUCCIÓN DE AGUAS RESIDUALES CERTIFICADO DE AGUAS SANITARIAS

- Datos identificativos del **técnico que realiza la certificación** (independiente a la empresa):
Nombre y apellidos: _____
Nif: _____
Titulación: _____

☐ Actuando en ejercicio libre de la profesión (o de ser el caso)

☐ Actuando como técnico de la empresa: _____

Declaro que no existe vinculación alguna con la empresa a la que hace referencia el presente documento.

- Datos identificativos de la empresa/establecimiento:

RAZÓN SOCIAL: _____

NIF: _____

DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO: _____

CP 46044, Almussafes, Valencia.

En relación con el tipo de aguas residuales generadas por la empresa,

CERTIFICO (Sólo se marcarán aquellos supuestos que sean correctos)

☐ Que en el proceso productivo desarrollado por la empresa no se emplea ni genera agua o cualquier clase de residuo líquido, por lo que todas los vertidos tienen carácter sanitario.

☐ Que en el proceso productivo desarrollado por la empresa sí se emplea agua.

☐ Que la empresa dispone de una red separativa de los vertidos de origen industrial de los de origen sanitario y que no se encuentran interconectadas entre sí.

☐ Que la empresa dispone de _____ puntos de vertido, siendo _____ de ellos correspondientes, en exclusiva, a vertidos de origen sanitario.

☐ Que la empresa gestiona las aguas residuales procedentes de su proceso productivo de manera independiente a las sanitarias.

CROQUIS DE LOS PUNTOS DE VERTIDO DE ORIGEN SANITARIO

(El croquis reflejará la ubicación de los puntos de vertido de origen exclusivamente sanitario y el medio receptor de esos vertidos)

OBSERVACIONES

☐ No hace observaciones

Fecha, Firma y Sello