|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wodociągispzoo - logo** | **„Wodociągi Płockie” Sp. z o.o.ul. Harcerza Antolka Gradowskiego 11****09-402 Płock** | telefon: 24 364-42-00tel./fax. 24 364-42-02www.wodociagi.plplock@wodociagi.pl |

**WNIOSEK**

**O WYDANIE ZGODY NA WPROWADZANIE ŚCIEKÓW
DO MIEJSKIEJ KANALIZACJI SANITARNEJ**

 W związku z ubieganiem się o wydanie pozwolenia wodnoprawnego na wprowadzanie do urządzeń kanalizacyjnych ścieków przemysłowych zawierających substancje szczególnie szkodliwe dla środowiska wodnego, określone w Rozporządzeniu Ministra Środowiska z dnia 15 grudnia 2008 r. zmieniające rozporządzenie w sprawie substancji szczególnie szkodliwych dla środowiska wodnego, których wprowadzenie w ściekach przemysłowych do urządzeń kanalizacyjnych wymaga uzyskania pozwolenia wodnoprawnego (Dz. U. z 2008 nr 229, poz. 1538), w postaci:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………..………………,

 (podać rodzaje substancji szczególnie szkodliwych dla środowiska wodnego wprowadzanych ze ściekami przemysłowymi)

wnoszę o wyrażenie zgody na wprowadzanie ścieków przemysłowych, pochodzących z:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………,
 (nazwa Firmy / Imię i nazwisko)

 ul. ………………………………………………………..………………………………………………………………..……………………………., (Adres)

do miejskiej kanalizacji sanitarnej,

w ilości Q  max s = ……………………..m3/sekundę,

 Q śr d =……………………… m3/dobę,

 Q max rok =……………………… m3/rok.

Zakres działalności firmy, mający wpływ na rodzaj ścieków:………………..………………………………………...…….……….

………………………………………………………………………………………………………………………………………..………..….………..

Ścieki przed odprowadzeniem do kanalizacji miejskiej oczyszczone są w: …………………………………….……………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……..……

 (podać rodzaj urządzeń oczyszczających ścieki)

………………………………………………………………………………………………………………………………………...………..………..…

Miejsce wprowadzania ścieków do kanalizacji miejskiej – …………………………………………………………………………………..

Punkt poboru prób ścieków do kontroli - …………………………………………………………………………………………………… (podać rzędne studzienki kontrolnej)

Adres do korespondencji: ……………………………………………………………………………………………………………….………………….

………………………………………………………………………………….…………. Nr telefonu: ………………………………………………………..

Dodatkowe informacje: …………………………………………..…………………………………………………………………………………….……

………………………………………. ……………………………………………………

 (Data) (czytelny podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej)

|  |  |
| --- | --- |
| PRZYJĘTO DNIA: |  |
| **SPRAWDZONO PRAWIDŁOWOŚĆ WYPEŁNIENIA ORAZ ZWERYFIKOWANO PRZEDŁOŻONE DOKUMENTY:** | **(CZYTELNY PODPIS OSOBY PRZYJMUJĄCEJ WNIOSEK)** |