



Consell Comarcal  
del Baix Ebre

## **MODEL A - Comunicació d'abocament d'aigües residuals amb camió-cisterna al Servei Comarcal de Sanejament**

---

### **Dades de l'interessat:**

Nom i cognoms: \_\_\_\_\_, major d'edat,

amb domicili (C/, núm. Municipi i codi postal): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

\*Telèfon mòbil (per rebre notificacions): \_\_\_\_\_

\*Correu electrònic: (per rebre notificacions): \_\_\_\_\_

---

### **Dades de l'abocament**

---

Característiques de l'abocament

- fossa sèptica particular
  - neteja clavegueram. Nom/s del carrer: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
  - neteja estacions bombament /col·lectors en alta. Nom del carrer: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
  - fang líquid. Procedència: \_\_\_\_\_
- 

Característiques de la fossa sèptica:

- fossa sèptica permeable
  - fossa sèptica impermeable
  - mides fossa sèptica: \_\_\_\_\_
- 

Quantitat (m<sup>3</sup>): \_\_\_\_\_

Codi i nom de l'empresa transportista (ARC): \_\_\_\_\_

---

Data:

Signatura del sol·licitant

**CONSELL COMARCAL DEL BAIX EBRE**