

**Formular de înscriere în Registrul de Evidență a Sistemelor Individuale Adecvate pentru Colectarea și
Epurarea Apelor Uzate al U.A.T. COMUNA GHILAD, JUDEȚUL TIMIȘ**

Conform HOTĂRÂRII nr. 714 din 26 mai 2022 privind aprobarea Criteriilor pentru autorizarea, construcția,

**înscrierea/înregistrarea, controlul, exploatarea și întreținerea sistemelor individuale adecvate de
colectare și epurare a apelor uzate.**

Tip Personalitate: Persoană fizică Persoană juridică

Numele dumneavoastră/Denumire societate: _____

CNP/CUI: _____

Adresa completă: _____

Detalii imobil: _____

Localitate: _____ Județ: _____

Telefon: _____ Email: _____

Activitate principală conform Cod CAEN (acest câmp se completează numai de persoane juridice):

 Descrierea activității societății (acest câmp se completează numai de persoane juridice):

 Există o autorizație de mediu? (acest câmp se completează numai de persoane juridice):

Da Numărul și data (dacă există): _____

Nu

Există o autorizație de construire pentru sistemele de colectare?

Da Numărul și data (dacă există): _____

Nu

Sistemul individual de care beneficiați: Colectare Epurare

Sursa de alimentare cu apă de care beneficiați: Din rețeaua publică Din surse individuale

Tip de sistem individual de colectare(ex.fosă vidanjabilă,betonată/nebetonată/tuburi/fosă profesională,etc,canalizare publică Compania de Apă)-descriere

 Cine exploatează sistemul(ex. numele proprietarului):

Numărul și Data Contractului încheiat cu Societatea de Vidanjare:

Echiparea vidanței(GPS,nivel de volum,system raportare):

Volum de apă uzată vidanțată conf.contract(se completează doar dacă există contract cu o societate)

Nume rețea de canalizare/stație de epurare unde se descarcă vidanțele:

Volum total anual de apă uzată vidanțată în metrii cubi:

Frecvența de vidanjare și descărcare ape uzate vidanțate:

Există buletin de analiză privind calitatea apelor uzate vidanțate:

Da _____ valoare

Nu

Câte persoane beneficiază de sistemul individual(câte persoane locuiesc în gospodărie)

*Prin completarea acestui formular îmi exprim acordul cu privire la utilizarea și prelucrarea datelor mele cu caracter personal de către Primăria Comunei Ghilad, conform Regulamentului (UE) 679 / 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date, cu modificările și completările ulterioare.

Data

Semnătura
