



**0. DATOS GENERALES DE LA ACTIVIDAD**

Persona física: Nombre

Primer apellido

Segundo apellido

Persona jurídica: Nombre o razón social

Número de edificios

Descripción Actividad principal:

**1. CLASIFICACIÓN CCAE Y LEY 20/2009**

Código CCAE

Grupo

Código Ley 20/2009 (si procede)

Literal

**2. DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD**

Descripción:

Número de trabajadores

Plazas parking

**3. SUPERFÍCIE<sup>1</sup> (m2)**

Industria

Servicios

Oficinas

Almacén

Otros

TOTAL

Parcela

**4. ENERGÍA**

Electricidad (KWh/año)

Gas (10<sup>3</sup> Nm<sup>3</sup>/año)

Gasoil (m<sup>3</sup>/año)

Fuel oil (m<sup>3</sup>/año)

GLP (Tn/año)

Otros

**5. POTENCIA**

Electricidad (Kw)

Gas (Kw)

Gas oil (MW/año)

Fuel oil (Kw)

GLP (Kw)

Otros (Kw/m<sup>2</sup>)

<sup>1</sup>Excepto la superficie de parcela, todas las otras superficies corresponden a superficies construidas.







FOCO NÚM.:<sup>7</sup>  Núm. Libro registro :

Procedencia de las emisiones :   
Fecha última revisión oficial del foco :

CARACTERÍSTICAS DEL FOCO :

- Continuo       Discontinuo
- Horas/año de funcionamiento :
- Diámetro chimenea (m) :       Altura chimenea (m):
- ¿Se realizan mediciones en continuo?  
 Sí       No

MEDIDAS CORRECTORAS ADOPTADAS O PREVISTAS:

Ninguna     Ciclones     Precipitadores electrostáticos     Limpiadores     Filtros     Adsorción  
 Otros

DATOS EMISIÓN CONTAMINANTES

<i>Contaminante</i>	<i>Emisión másica (Kg/h)</i>	<i>Emisión másica (Tm/año)</i>
Partículas	<input type="text"/>	<input type="text"/>
SO2	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nox	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CO	<input type="text"/>	<input type="text"/>
COV'S	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Origen de los datos de emisión :

Estimación       Informe control EIC

PARÁMETROS FÍSICOS DE LAS EMISIONES :

- Caudal gases (m3/h):
- Velocidad gases salida (m/seg):
- Temperatura gases salida (°C):

<sup>7</sup> Utilizar esta página tantas veces como focos existan.

## 10. CICLO DEL AGUA

### ABASTECIMIENTO:

- Entidad suministradora:
- Consumo anual (m<sup>3</sup>/año):
- ¿Dispone de pozos propios?  Sí  No
- Número de pozos:  Caudal máximo de extracción de los pozos:

### TRATAMIENTO AGUA ALIMENTACIÓN:

- Intercambio iónico  Filtración  Esterilización  Otros  Ninguno

### USOS DEL AGUA:

- Industrial  Sanitario  Riego  Refrigeración  Limpieza
- Caudal (m<sup>3</sup>/día):

### PUNTOS GENERACIÓN AGUAS RESIDUALES

Código origen <sup>8</sup>	Descripción
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

### DEPURACIÓN DE AGUAS RESIDUALES

- ¿Dispone de sistemas de tratamiento?  Sí  No
- Mixto (Biológico + Fís-Quí)  Biológico anaeróbico  Filtros biológicos  Separación grasa i lodos
- Lagunas aireadas  Bases digestión  Físico-química  Otros

Caudal agua tratada:

### VERTIDO

- Caudal medio vertido (m<sup>3</sup>/día):
- Número puntos vertido :
- ¿Dispone de arquetas registro?  Sí  No Nombre :
- Destinación o sistema receptor del vertido :  
 Alcantarillado  Cauce público  Otros (infiltración, emisario, etc)

### AUTORIZACIÓN VERTIDO

- Situación actual :  No tiene  Solicitada  Vigente

Entidad competente:

<sup>8</sup> Indicar : (1) Sanitario (2) Proceso (3) Refrigeración (4) Limpieza instalaciones (5) Otros

## 11. RUIDOS

¿La Actividad requiere estudio acústico?  Sí  No

### SENSIBILIDAD ACÚSTICA ZONA

A1  B1  C1

A2  B2  C2

A3  B3  C3

A4

### HORARIO FUNCIONAMIENTO ACTIVIDAD

Diurno

Nocturno

Diurno y nocturno

### AISLAMIENTO ACÚSTICO REALIZADO

Tratamiento techo  Pantallas acústicas  Trasdoso paredes

Puertas acústicas  Suelo flotante  Silenciadores

Otros

## 12. OLORES

¿La Actividad provoca olores molestos?  Sí  No

	1	2	3
Origen olor			
Medidas correctoras			

## 13. INCENDIOS

• ¿Dispone de red de suministros?  Sí  No

• ¿Dispone de estación de bombeo?  Sí  No

• Tipo de bombas  Eléctricas  Diesel  Mixtas

• ¿Dispone de depósitos de reserva?  Sí  No Capacidad:  m<sup>3</sup>

• ¿La Actividad dispone de plan de emergencia?  Sí  No

• ¿Riesgo global del establecimiento?  Alt  Medio  Bajo

EDIFICIO:<sup>9</sup>

ACCESIBILIDAD :

- ¿Tiene fachadas en calle de intervención?  Sí  No
- Número de fachadas accesibles:
- ¿Tiene fachada en espacio exterior seguro?  Sí  No
- ¿Existen terrenos forestales a menos de 25 m?  Sí  No

CONFIGURACIÓN DEL EDIFICIO:<sup>10</sup>

A  B  C  D  E

RIESGO DEL EDIFICIO

Alto  Medio  Bajo

SECTORIZACIÓN

Número sectores incendio :

SECTOR NÚM.:<sup>11</sup>

Identificación del sector:

Superficie:  m<sup>2</sup> Estructura :  Hormigón  Metálica Carga de fuego :  (Mcal/m<sup>2</sup>)

Ocupación máxima :  Número salidas :  Recorrido más desfavorable:  m.

SISTEMES CONTRA INCENDIOS

DETECCIÓN

- Detector de temperatura
- Detectores iónicos
- Detectores ópticos de humos
- Detectores ópticos de llamas
- Pulsadores de alarma

EXTINCIÓN

- Extintores polvo
- Extintores CO<sub>2</sub>
- Bocas de incendio equipadas BIE-25
- Bocas de incendio equipadas BIE-45
- Hidrantes
- Rociadores
- Columna seca
- Extinción automática agentes gaseosos

Alumbrado emergencia  Exutorios  Alarma visual o acústica  Sistema retención aguas extinción

<sup>9</sup> Identificar sólo en el caso que el establecimiento disponga de varios edificios.

<sup>10</sup> Según clasificación del R.D. 2267/2004 o normativa que lo sustituye.

<sup>11</sup> Aportar tantas hojas como sectores existan en el establecimiento.



**14. DECLARACIÓN DE DATOS CONFIDENCIALES**

Firma

EL SOLICITANTE

EL TÉCNICO