

## DATOS PARA SOLICITAR EL PROGRAMA 1105

### CONTROL DE AGUAS RESIDUALES

#### MUNICIPIO

ENTIDAD LOCAL Y CIF:

PERSONA SOLICITANTE / CARGO:

DIRECCIÓN:

TELÉFONO/S:

EMAIL DE CONTACTO:

#### OPERARIOS

PERSONA DE CONTACTO / CARGO:

TELÉFONO/S:

#### DATOS DEL VERTIDO

¿TIENE AUTORIZACIÓN DE VERTIDO, AV?  SÍ (adjuntar copia)

NO

Nº DE AUTORIZACIÓN DE VERTIDO A DPH

FECHA DE LA AUTORIZACIÓN DE VERTIDO A DPH

¿EN QUÉ ESTADO SE ENCUENTRA LA AUTORIZACIÓN DE VERTIDO A DPH?

EN VIGOR

EN TRÁMITE

REVOCADA

OTROS, indicar:

LAS AGUAS RESIDUALES SOMETIDAS A CONTROL PROCEDEN DE:

EDAR

OTROS PUNTOS DE VERTIDO

OTROS, indicar:

EN CASO DE EDAR, indicar el nombre:

EN CASO DE PUNTOS DE VERTIDO, incluir descripción identificativa, coordenadas, etc.:

## SERVICIOS QUE SE SOLICITAN

---

### OBJETO DE LOS SERVICIOS:

AUTOCONTROLES DE AV  PLAN DE VIGILANCIA Y CONTROL DE AV

CARACTERIZACIÓN DE AGUAS RESIDUALES

OTROS, indicar a continuación:

---

---

### ¿QUÉ SERVICIOS SE SOLICITAN?

TOMA DE MUESTRAS  REALIZACIÓN DE ANÁLISIS

---

### PERIODICIDAD, según AV si se dispone de ella:

ANUAL  SEMESTRAL  TRIMESTRAL  MENSUAL  SEMANAL

---

### TIPO DE TOMA DE MUESTRAS, según AV si se dispone de ella:

ENTRADA EDAR:  SIMPLE  COMPUESTA  NO SE INDICA

SALIDA EDAR:  SIMPLE  COMPUESTA  NO SE INDICA

PUNTO DE VERTIDO:  SIMPLE  COMPUESTA  NO SE INDICA

---

### PARÁMETROS A ANALIZAR, según AV si se dispone de ella:

DBO<sub>5</sub>  DQO  Sólidos en suspensión

Nitrógeno total  Fósforo total  Amonio

Nitratos  Nitritos  Nitrogeno Kjeldahl

Hierro  pH  Conductividad

Detergentes\* <sup>1</sup>  Aceites y Grasas\* <sup>1</sup>

Parámetros in situ\*, indicar a continuación:

---

---

Otros parámetros\* <sup>1</sup>, indicar a continuación:

---

---

\* Las actividades marcadas con (\*) no están amparadas por la acreditación de ENAC Expediente 1145/LE2196.

<sup>1</sup> Parámetro sujeto a las condiciones de subcontratación descritas en el Programa 1105.

---

### ¿SE HA SOLICITADO EL PROGRAMA 1106 CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO DE EDARS?

SÍ  NO

---

### OTRA INFORMACIÓN QUE QUIERA COMUNICAR LA LOS TÉCNIC@S DEL PROGRAMA:

---

---

## ENCUESTA DE SATISFACCIÓN

Para llenar sólo por los Municipios que han participado anteriormente en el Programa de Concertación Local 13004B Control de Aguas Residuales (actual Programa 1105):

La presente encuesta tiene como objetivo conocer su grado de satisfacción en relación con los servicios prestados por el **LABORATORIO DE AGUAS de la Diputación de Granada**.

Le rogamos que valore su satisfacción con los **servicios de análisis y toma de muestras realizados**. Para ello solo tiene que marcar la casilla correspondiente al valor que le asigna a los aspectos indicados a continuación y según la siguiente **escala de valoración**: 1 muy insatisfecho; 2 insatisfecho; 3 conforme; 4 satisfecho; 5 muy satisfecho; ns/nc no sabe/no contesta.

<b>ASPECTOS PARA VALORAR:</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	<b>ns/nc</b>
La cartera de <b>servicios analíticos</b> es adecuada a sus necesidades.	<input type="checkbox"/>					
La cartera de <b>servicios de toma de muestras</b> es adecuada a sus necesidades	<input type="checkbox"/>					
El <b>número de analíticas</b> realizadas durante el año es adecuado a sus necesidades.	<input type="checkbox"/>					
La atención recibida por parte del <b>personal administrativo del laboratorio</b> es correcta y clara.	<input type="checkbox"/>					
El <b>personal técnico del laboratorio</b> le informa y orienta de forma correcta y clara.	<input type="checkbox"/>					
El <b>plazo de entrega</b> de informes de ensayo es adecuado.	<input type="checkbox"/>					
Los <b>informes de ensayo son claros</b> y de fácil interpretación.	<input type="checkbox"/>					
Los informes de ensayo <b>no contienen errores</b> .	<input type="checkbox"/>					
La <b>sistematica de envío/puesta a disposición</b> de informes de ensayo es ágil.	<input type="checkbox"/>					
Las <b>incidencias/reclamaciones</b> se responden apropiadamente.	<input type="checkbox"/>					
El laboratorio cumple con los <b>compromisos adquiridos</b> .	<input type="checkbox"/>					
<b>VALORE SU GRADO DE SATISFACCIÓN GENERAL CON EL SERVICIO PRESTADO.</b>	<input type="checkbox"/>					
<b>COMENTARIOS U OBSERVACIONES</b> que considere relevantes:	<input type="text"/>					

(1) Rellenar una ficha por cada una de las EDARs municipales o puntos de vertido.