

NOTIFICACIÓ DE TORRES DE REFRIGERACIÓ I CONDENSADORS EVAPORATIUS

Alta:

Baixa:

Modificació d'instal·lacions:

Sol·licitant / Interessat

Nom i Cognoms				NIF/CIF
Adreça				
Població		Telèfon		Fax
Telèfon mòbil			Correu electrònic	
Representat per				NIF
Adreça				

Exposició de fets i petició que es formula

Instal·lador: _____

Data d'instal·lació: _____

Captació aigua

Xarxa Pública

Subministrament Propi:

Superficial

Subterrani

Existeix dipòsit:

SI Ubicació i volum: _____

NO

Disposa de programa de prevenció de la legionel·losi

SI

NO

Empresa que realitza el manteniment i desinfecció: _____

Data de l'última neteja i desinfecció: _____



Descripció dels equips

Característiques		Equip 1	Equip 2	Equip 3	Equip 4	Equip 5	Equip 6
Tipus Instal·lació <i>T: Torre de refrigeració C: Condensador evaporatiu</i>		<i>T</i> <i>C</i>	<i>T</i> <i>C</i>	<i>T</i> <i>C</i>	<i>T</i> <i>C</i>	<i>T</i> <i>C</i>	<i>T</i> <i>C</i>
Marca							
Model							
Número de sèrie							
Data d'instal·lació							
Data de reforma							
Potència ventilador (Kw, CV)							
Règim de funcionament (*)	Règim						
	Hores/dia						
	Dies/any						
Ubicació dels equips (distància en metres)	Des de l'equip fins a via pública o zones de pas	En alçada					
		En horitzontal					
	Des de l'equip fins a finestres properes	En alçada					
		En horitzontal					
	Des de l'equip fins a preses d'aire condicionat	En alçada					
		En horitzontal					

Règim de funcionament (*):

Continu: Funcionament sense interrupció

Estacional: Funcionament coincident amb els canvis estacionals (primavera-estiu)

Intermitent: Periòdic, amb parades de més d'una setmana

Irregular: Que no segueix cap norma en el seu funcionament.

En cas de baixa de la instal·lació, indiqueu el motiu:

Canvi de titularitat

Cessament de l'activitat

Substitució de l'equip per un altre sense emissió d'aerosols.

Observacions

Declaro:

1. Que són certes les dades consignades en aquesta sol·licitud.
2. Que estic obligat/ada a comunicar a l'Ajuntament de Ripollet qualsevol variació que pogués produir-se d'ara endavant i a facilitar tota la informació que em sigui requerida, d'acord amb la normativa vigent.
3. Que autoritzo a l'Ajuntament de Ripollet a consultar a les corresponents administracions les dades necessàries per poder comprovar que es compleixen les condicions requerides a l'objecte d'aquesta sol·licitud
4. Que autoritzo a l'ajuntament de Ripollet a utilitzar la via telemàtica, amb l'adreça consignada a l'encapçalament d'aquesta instància, per respondre la sol·licitud o per resoldre qualsevol consulta relacionada amb la mateixa.

En cas de no autoritzar, marqueu la casella.

En aplicació de l'article 52 de la Llei 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal (LOPS), els informo que estic assabentat que les dades que s'enregistren en aquest formulari s'inclouran en un fitxer automatitzat i s'utilitzaran amb l'objecte pel qual han estat recollides; i què puc fer ús del dret d'accés, rectificació o cancel·lació de les meves dades adreçant un escrit a l'Oficina d'Atenció Ciutadana (OAC) de l'Ajuntament de Ripollet, c/ Balmes 2, 08291 Ripollet, a l'atenció del responsable del fitxer

Ripollet, de de