

KARTA DOBORU OCZYSZCZALNI MODUŁOWEJ

typu DELFIN PENSJONAT

Szanowni Państwo,

dziękujemy za zainteresowanie urządzeniami z naszej oferty. W celu dobrania najlepszego rozwiązania dla Państwa inwestycji, prosimy o udzielenie szczegółowych odpowiedzi na pytania zawarte w niniejszym formularzu. Wypełniony i podpisany formularz prosimy odesłać na adres firmy Delfin pocztą tradycyjną, faksem lub przez e-mail (dane adresowe w stopce), podając telefon kontaktowy. Nasz przedstawiciel handlowy niezwłocznie skontaktuje się z Państwem.

Instrukcja udzielania odpowiedzi: Wpisz dane

Zaznacz właściwe

1. Charakter budynku.

- | | | | |
|---|---|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> budynek mieszkalny | <input type="checkbox"/> bar, restauracja | <input type="checkbox"/> szkoła | <input type="checkbox"/> dom weselny |
| <input type="checkbox"/> biuro | <input type="checkbox"/> hotel | <input type="checkbox"/> teatr, kino | <input type="checkbox"/> dom studencki |

Inny (jaki?).....

2. Wyposażenie budynku (jeśli dotyczy).

- a) Czy w obiekcie jest/będzie własna pralnia? tak nie
- b) Szacowana liczba prań w tygodniu:.....
- c) Czy w obiekcie jest/będzie punkt gastronomiczny? tak nie
- d) Szacowana liczba posiłków wydawanych w ciągu doby:.....
- e) Czy obiekt posiada/będzie posiadał stację uzdatniania wody? tak nie
- f) Czy obiekt posiada/będzie posiadał parking? tak nie
- g) Jeśli tak, proszę podać szacowaną powierzchnię parkingu?.....

3. Maksymalna przewidywana liczba osób przebywających jednocześnie w obiekcie w określonym czasie:

Wpisz liczbę osób	Wpisz liczbę osób	Wpisz liczbę osób
24h	16h	8h

Uwagi.....

4. Dla obiektów już istniejących proszę podać wyniki analizy ścieków surowych (próbę średniodobowa pobrana przez laboranta):

- | | |
|----------------------------|----------------------------|
| • BZT ₅ = | • Zawiesina ogólna = |
| • ChZT = | • Fosfor ogólny = |

5. Dla obiektów planowanych proszę podać maksymalne stężenia ścieków surowych gospodarczych przewidywane przez projektanta inwestycji:.....

6. W przypadku funkcjonującego już obiektu typu 'dom weselny' proszę podać liczbę imprez za poprzedni rok:

Miesiąc	Liczba imprez	Liczba osób	Miesiąc	Liczba imprez	Liczba osób
Styczeń			Lipiec		
Luty			Sierpień		
Marzec			Wrzesień		
Kwiecień			Październik		
Maj			Listopad		
Czerwiec			Grudzień		

Uwagi:

.....

.....

.....

.....

.....

7. W przypadku projektowanego obiektu typu 'dom weselny' proszę podać.

- a) Na jaką liczbę osób przewidziany jest obiekt.....
- b) Jaka jest szacowana liczba imprez w miesiącu.....

8. Pobór wody.

- a) Przy istniejącym obiekcie
- Informacja z odczytu wodomierza, faktury za wodę lub podanie częstotliwości wywozu szamba

Miesiąc	Ilość [m ³]	Miesiąc	Ilość [m ³]
Styczeń		Lipiec	
Luty		Sierpień	
Marzec		Wrzesień	
Kwiecień		Październik	
Maj		Listopad	
Czerwiec		Grudzień	

Uwagi:

.....
.....
.....

- b) Przy planowanym obiekcie
- Szacowane zapotrzebowanie miesięczne na wodę:

9. Odprowadzenie ścieków oczyszczonych.

- rzeka grunt rów melioracyjny itp. inne

Uwagi:.....

10. Warunki gruntowe.

- a) Przepuszczalność gruntu. Proszę zaznaczyć czas wsiąkania 12,5 l wody w grunt (test perkolacyjny).

- poniżej 20 minut 30-180 minut
 20-30 minut powyżej 180 minut

- b) Rodzaj gruntu.

- piasek żwir glina ił inne

- c) Charakter terenu.

- zalewowy niezalewowy

- d) Odległość najwyższego poziomu wód gruntowych od powierzchni terenu.

- mniej niż 1 m więcej niż 1 m więcej niż 2 m
 więcej niż 3 m inna

11. Proszę dołączyć aktualny plan sytuacyjno-wysokościowy działki z zaznaczeniem obszaru, na którym jest przewidziana oczyszczalnia (przy uwzględnieniu przepisów budowlanych).

12. Proszę podać wielkość powierzchni, na której ma być usytuowana oczyszczalnia: m²

13. Proszę podać średnicę i zagłębienie dna rury kanalizacyjnej na wlocie do projektowanej oczyszczalni ścieków:

.....

.....
formularz wypełnić/a

tel. :.....