

3. Otras disposiciones

CONSEJERÍA DE MEDIO AMBIENTE Y ORDENACIÓN DEL TERRITORIO

Corrección de errores de la Resolución de 2 de mayo de 2017, de la Dirección General de Planificación y Gestión del Dominio Público Hidráulico, por la que se aprueba el Plan Anual de Inspecciones de Vertido para el año 2017.

Advertido error en el Anexo IV de la Resolución de 2 de mayo de 2017, de la Dirección General de Planificación y Gestión del Dominio Público Hidráulico, por el que se aprueba el Plan de Inspecciones de Vertido para el año 2017, publicada en el Boletín Oficial de la Junta de Andalucía núm. 109, de 9 de junio de 2017, se procede a su subsanación mediante la presente corrección de errores con la publicación de un nuevo Anexo IV.

ANEXO IV

ACTA OFICIAL DE CONSTANCIA Y TOMA DE MUESTRAS DE VERTIDOS DE AGUAS RESIDUALES

CONTINUACIÓN DEL TEXTO:



ACTA DE INSPECCIÓN DE VERTIDOS

SUCESIVAS PÁGINAS



Unión Europea
Fondo Europeo de Desarrollo Regional

ACTA nº:

Hoja de

Fecha:/...../.....

Tipo de actuación Programada No Programada Referencia (expediente de autorización de vertidos):

Visitadas las instalaciones y realizadas las actuaciones pertinentes, resulta:

Datos del inspector del vertido:

Nombre:	DNI:
Cargo:	NIA:
Organismo al que pertenece:	

Datos de las instalaciones:

Nombre:	DNI/C.I.F.:	
Domicilio:	Tif:	
Localidad/Municipio:	C.P.:	Provincia:
Empresa gestora de las instalaciones de vertido (si tiene):		
Coordenadas de la instalación: UTM X: UTM Y: HUSO: Altitud sobre el nivel del mar (m):		

Persona (titular o representante de la actividad) asistente a la inspección:

Nombre:	DNI/C.I.F.:
<input type="checkbox"/> Titular <input type="checkbox"/> Representante	Cargo:

Datos del vertido:

Origen de las aguas residuales (indicar nombre de núcleo urbano, pedanía, polígono industrial, industrial, ...):	<input type="checkbox"/> Urbano
	<input type="checkbox"/> Industrial
	<input type="checkbox"/> Agropecuario
	<input type="checkbox"/> Otro:
Tipo de vertido: <input type="checkbox"/> Continuo <input type="checkbox"/> Discontinuo (especificar periodos de discontinuidad (días, horas, etc):	
¿Tiene sistema de tratamiento?: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Funciona <input type="checkbox"/> No funciona
Comprobación de obras de la instalación/sistema de depuración (para actividades no iniciadas, con obras de mejora, etc):	Obras no comenzadas <input type="checkbox"/> Obras terminadas <input type="checkbox"/>
¿Tiene caudalímetro?: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Funciona <input type="checkbox"/> No funciona
	Tipo: <input type="checkbox"/> Ultrasonido <input type="checkbox"/> Magnético <input type="checkbox"/> Otro:
CAUDAL DEL VERTIDO: [datos aportados por el titular]	
Origen de los datos	<input type="checkbox"/> Medidor automático <input type="checkbox"/> Estimados
Caudal: (L/s) (m ³ /h) (m ³ /d) Unidad	
Medio receptor:	
<input type="checkbox"/> Cauce fluvial <input type="checkbox"/> Acuífero <input type="checkbox"/> Terreno <input type="checkbox"/> Aguas costeras o transición <input type="checkbox"/> Otro:	Nombre:

002015/A03

00117542



CROQUIS DEL PUNTO DE VERTIDO: (indicar puntos de vertido)
Adjuntar plano de situación y emplazamiento de la instalación donde se exprese la situación relativa a las actividades descritas y foto aérea (si existe)

Utilizar un acta para cada punto de vertido

ACTA nº:.....

Hoja.....de.....

La toma de muestra se ha realizado:

- En presencia y con conformidad representante del titular del vertido. En prueba de conformidad, el representante firma la presente Acta.
- Con conocimiento del representante del titular del vertido pero con falta de conformidad por parte del mismo.
- Sin conocimiento del representante del titular del vertido, por razones de:
 - Urgencia
 - Identificación imposible del representante
 - Otros motivos:

La muestra Contradictoria se ofrece al representante del titular del vertido que: Si No Acepta

Se notifica en el mismo acto al interesado que, en caso de rechazo, la Contradictoria se encontrará precintada y depositada a su disposición durante los dos días hábiles siguientes de fecha de la toma de las muestras para su análisis.

Observaciones:

Por parte del funcionario (Indicar incidencias u otra información relevante sobre el estado de las instalaciones, las características del vertido, el estado del medio receptor, el punto de descarga, la conducción de vertido, etc.):

Por parte del titular/representante (a cumplimentar por el funcionario)

<p>POR EL TITULAR/REPRESENTANTE</p> <p>Fdo.:</p>	<p>POR EL FUNCIONARIO</p> <p>Fdo.:</p>
---	---

00117542



ACTA nº:.....		Hoja.....de.....		
Organismo que toma la muestra:				
Muestra tomada por duplicado (Oficial y Contradictoria), precintadas e identificadas mediante etiqueta prenumerada	Nº etiqueta Muestra Oficial:		Código punto:	
	Nº etiqueta Muestra Contradictoria:			
Identificación del punto de muestreo (código y denominación según base de datos de la CMAyOT)	<input type="checkbox"/> Vertido a DPH	Fecha:/...../.....		
	<input type="checkbox"/> Vertido a DPMT			
	<input type="checkbox"/> Punto Control	Hora de la toma:		
	<input type="checkbox"/> Otro			
Coordenadas punto de vertido:UTM X:..... UTM Y:		Coordenadas punto de control:UTM X:..... UTM, Y:		
HUSO:		HUSO:		
En caso de que el punto esté incluido en la base de datos de la CMAyOT, comprobar la correspondencia con la misma				
Tipo de muestra:	<input type="checkbox"/> Puntual	<input type="checkbox"/> Compuesta	Periodo total (horas): Número de submuestras:	
Muestra de:	<input type="checkbox"/> Agua	<input type="checkbox"/> Suelo	<input type="checkbox"/> Sedimento	<input type="checkbox"/> Otro:.....
Conservación de la muestra oficial¹		Nº total de envases:		
Nº Envases	Tipo de recipiente ²	Técnica de conservación	Parámetros a analizar	
	P / V / VB			
	P / V / VB			
	P / V / VB			
	P / V / VB			
	P / V / VB			
	P / V / VB			
	P / V / VB			
	P / V / VB			
	P / V / VB			

CADENA DE CUSTODIA

Nº ETIQUETA MUESTRA:		<input type="checkbox"/> Oficial	<input type="checkbox"/> Contradictoria (Si NO es aceptada por el titular)
ENVIADO POR:	FECHA	HORA	RECIBIDO POR:
NOMBRE:			NOMBRE:
ORGANISMO:			ORGANISMO:
CARGO:			CARGO:

RECEPCIÓN EN LABORATORIO (a rellenar por el laboratorio)

Código Laboratorio:	
Fecha recepción:	
Volumen de muestra:	Nº alícuotas recibidas:
Observaciones en la recepción:	
Fdo.....	

Adjuntar tantas hojas como muestras diferentes se hayan tomado durante la inspección:

¹ Según procedimiento acreditado UNE-EN-ISO 17025
² P: Plástico, V: Vidrio, VB: Vidrio borosilicatado.

