



Ayuntamiento de
Velilla de San Antonio

Identificación Industrial

Expediente:	
Registro nº:	
Fecha:	

IDENTIFICACIÓN:

TITULAR:		C.I.F.-N.I.F.:
CALLE:	Nº:	
MUNICIPIO: VELILLA DE SAN ANTONIO	C.P.: 28891	PROVINCIA: MADRID
E-Mail:	TELÉFONO:	

DATOS DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE DE LA ACTIVIDAD: _____	
DIRECCIÓN INDUSTRIAL: _____	
LOCALIDAD: _____	CODIGO POSTAL: _____
TELÉFONO: _____	FAX: _____ E-MAIL: _____
REPRESENTANTE O ENCARGADO: _____	
DIRECCIÓN: _____	
LOCALIDAD: _____	CODIGO POSTAL: _____
TELÉFONO: _____	FAX: _____ E-MAIL: _____
ACTIVIDADES: _____	

CODIGOS CNAE: _____	
PRODUCTOS FINALES (TIPO Y CANTIDAD): _____	

TRIMESTRES DE TRABAJO/AÑO: _____	
Nº DE EMPLEADOS/AS: _____	TURNOS DE TRABAJO: _____

DATOS DE LOS VERTIDOS

CAUDALES CONSUMIDOS:	
RED DE ABASTECIMIENTO: _____	Metros cúbicos/trimestre
AUTOABASTECIMIENTO: _____	Metros cúbicos/trimestre
TOTAL: _____	Metros cúbicos/trimestre
VERTIDOS Evacuación al Sistema Integral de Saneamiento	SI NO
Localización de los vertidos (Calle, arqueta) _____	

OBSERVACIONES: _____

DESTINATARIO:

A efectos de la Ley 10/1993 sobre vertidos líquidos industriales al sistema integral de saneamiento

En Velilla de San Antonio a _____ de _____ de _____

FIRMA: