



ATIK SU ALTYAPI TESİSLERİNE ATIKSU DEŞARJI İÇİN
KANALİZASYON BAĞLANTI İZİN BELGESİ ALMA BAŞVURU FORMU

I. KATILIMCI (ÜYE) İLE İLGİLİ BİLGİLER:

Kurum/ Kuruluş	:	
Firma Kaşe	:	
Adresi	:	
Telefon Numarası	:	
Ada/Parsel No	:	

Endüstri Sektörü	:	
Üretim Konusu	:	
Vardiya Düzeni	:	
Toplam Personel Sayısı	:	
Yönetici	:	
İdari personel	:	
İşçi	:	
Diğerleri	:	
TOPLAM	:	

Not: Dosya ekinde Kapasite raporu, İş akış şeması ve şema üzerinde atıksu oluşan noktalar, Genel yerleşim planı üzerinde atıksu ve yağmur suyu hatları belirtilmiş olarak verilecektir.(10 iş günü içerisinde istenilen dokümanlar tamamlanmadığı takdirde başvurunuz iptal edilecektir.)

II. KULLANMA SUYU TEMİNİ VE ATIK SU DEŞARJI İLE İLGİLİ BİLGİLER:

A. AOSB kullanma suyundan yararlanılmaktadır.

EVET

HAYIR

B. İşletmede kullanılan suyun türü ve miktarı.

Kullanılan Suyun Türü	Kullanılan Suyun Miktarı	
	m ³ /gün	m ³ /ay
AOSB Kullanma Suyu		
Kuyu / Artezyen Suyu		
Çatalan İçme Suyu		
Diğer Sular		
Toplam		

C. (B) şıkkında belirtilen su kaynağının sayacı

VARDIR

YOKTUR

E. İşletmede oluşan atık suyun türü ve miktarı.

Atık Suyun Türü	Atık Su Miktarı	
	m ³ /gün	m ³ /ay
Proses Atık Suyu		
Soğutma Suyu		
Kazan Suyu		
Yıkama Suyu		
Tuvalet, Banyo, Mutfak, Sosyal Tesislerden Gelen Evsel Atık Sular		
Diğer Atık Sular		
TOPLAM		

D. Atık sular nereye deşarj edilmektedir.

- Kanalizasyon sistemine Fosseptik çukuru
- Alıcı ortama (göl, nehir, dere yatağı, drenaj kanalı, yağmur suyu kanalı)
- Diğer

III. AOSB ATIKSU ALTYAPI TESİSLERİNE ATIKSU DEŞARJI İÇİN BAĞLANTI KONTROLÜ

A. Kanalizasyon bağlantı yerinin projeye uygunluğu

Doğru Yanlış

B. Parsel atıksu toplama ve bağlantı projesinin uygunluğu

Doğru Yanlış

C. Parselde toplanan atıksuların bağlantı şekli ve/veya bağlantı öncesi geçtiği tesisler, sistemler ve cihazlar (Mevcut olanlar işaretlenecektir.)

Doğrudan Bağlantı Dengeleme Havuzu Ön Arıtma Tesisi Yüzer Madde Tutucu Debimetre Yağ ve Gres Tutucu Kuru Toprak vb. Çökelen Madde Tutucu Katı Atık (Madde) Tutucu **IV. KATILIMCIYA (ÜYE'YE) AİT ATIK SU SORUMLUSU:**Adı Soyadı :
T.C. Kimlik No'su :
Görevi :
Mesleği :
İmzası :**V. KURUM/KURULUŞ/İŞLETME YETKİLİLERİ:**Adı Soyadı :
T.C. Kimlik No'su :
Görevi :
Mesleği :
İmzası :

İşbu Bağlantı Kalite Kontrol Belgesitarihine kadar geçerlidir.

VI. KONTROL / DENETİM:**AOSB**
Çevre Müdürlüğü