

İSU GENEL MÜDÜRLÜĞÜ
DEŞARJ KALİTE KONTROL RUHSATI BAŞVURU FORMU

1. GENEL BİLGİLER

1.1. MÜESSESENİN (MERKEZ)

a- Adı :..... **ÜRETİM SEKTÖRÜ***
b- Adresi :.....
c- Telefon/Fax No :..... **ALT SEKTÖR ADI***
d- KEP Adresi :.....
e-Şahıs Firması :..... **PARAMETRELER***
TC Kimlik No :.....
Doğum Tarihi(yıl) : **(*SKKY'NE GÖRE)**

1.2. MÜESSESENİN (TESİS)

a-Adı :.....
b-Adresi :.....
c-Telefon/Fax No :.....
d- e-posta adresi :.....
e-Müessesenin faaliyete geçtiği tarih :.....

1.3. MÜESSESEYİ TEMSİL İLE YETKİLİ İKİ KİŞİ' NİN

a- Adı :.....
b-Adresi :.....
c-Ünvanı :.....
d-Telefon/Fax No :.....

1.4 GSM RUHSAT DURUMU

1. Sınıf () 2. Sınıf () 3. Sınıf ()

Var () Yok () Başvuru ()

2. YERLEŞİM VE İŞİN TÜRÜ

2.1. TESİSİN BULUNDUĞU ARAZİNİN *

a- İlçesi / Belediyesi :.....
b- Pafta :.....
c- Ada :.....
d- Parsel :.....
e-Toplam kapalı alan (m²) :.....
Açık Alan (m²) :.....
f-Arıtma tesisinin kapladığı alan (m²) :.....

(* Müessesenin bulunduğu yerin tapusu veya kira sözleşmesi ek olarak verilmelidir.)

2.2. TESİSİN

- a- Çalışan personel sayısı :.....(teknik).(idari)
b- Vardiya sayısı :.....
c- Vardiya saatleri :.....

2.3. İŞ GÜNÜ KAPASİTESİNDEKİ MEVSİMLİK DEĞİŞMELER

() VARDIR () YOKTUR

Varsa:

- a- Çalışanların en fazla olduğu aylar ve sayıları :.....
b- Çalışanların en az olduğu aylar ve sayıları :.....

2.4. TESİSİN

- a- Bir yıl içinde faaliyette bulunduğu işgünü sayısı :.....
b- Bir ay içinde faaliyette bulunduğu işgünü sayısı :.....
c- Bir hafta içinde faaliyette bulunduğu işgünü sayısı :.....

3. ÜRETİME AİT BİLGİLER

3.1. ÜRETİM BİLGİLERİ

(Aşağıdaki soruları, üretilen veya üretilecek her madde için cevaplandırınız.
Gerektiğinde ek sayfa kullanılabilir. Ekte Kapasite raporu verilecektir.)

a- Hammaddeler

<u>Kullanılan Hammaddeler</u>	<u>Yıllık Kullanım Miktarı</u>
.....
.....
.....
.....
.....
.....

b- Ürünler

<u>Üretilen Maddelerin Adı</u>	<u>Yıllık Üretim Miktarı</u>
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Her sayfası imzalı ve kaşeli olacaktır.

3.2. ÜRETİM PROSESİ (GÜN/AY)

- a- Kesikli ()
b- Sürekli ()
c- Her ikisi ()

3.3. ÜRETİMDE MEVSİMLİK DEĞİŞİKLİKLER VAR MI ? (YILLIK)

- EVET () HAYIR ()

Varsa değişiklik gösteren dönemler ve üretim miktarlarında olan değişimlere ilişkin bilgiler açıklanmalıdır.

4. TESİSTE HAMMADE-ÜRÜN-ATIKSU İLİŞKİSİ*

Tesiste üretilen her madde için ayrı ayrı tekrarlanmalıdır. Tesiste mevcut prosesler bir blok akım diyagramında belirtilmeli, su hammadde ve katkı maddesi girdileri, ürün ve her türlü atık çıktıları kaynak ve miktar belirtilmek suretiyle işlenmelidir.

* Hammadde mamul hale gelinceye kadar geçirdiği safhalar açıklanmalıdır

4.1. SU TEMİN ŞEKLİ VE KULLANIM YERLERİ

4.1.1. SU TEMİN ŞEKLİ VE MİKTARI

		<u>m³/gün</u>	<u>Abone No</u>	<u>Sayaç No/Markası</u>
a) Şebekeden	()/.....
b) Kaynaktan	()/.....
c) Kuyudan	()/.....
d)Deniz, Göl ve Akarsulardan	()/.....
e) Diğerleri (tanker vb.)	()/.....

4.1.2. SU TEMİN EDİLEN KUYULAR

No	Sayaç Markaları	Sayaç Numaraları	Abone Numarası	Pompa Kapasitesi	Sayaç Endeksi	No	Sayaç Markaları	Sayaç Numaraları	Abone Numarası	Pompa Kapasitesi	Sayaç Endeksi
1						6					
2						7					
3						8					
4						9					
5						10					

4.1.3. SU KULLANIM YERLERİ

a- Proses(Üretim) m ³ /gün
b- Kazan m ³ /gün
c- Soğutma(Temaslı/Temassız) m ³ /gün
d- Evsel nitelikteki kullanım m ³ /gün
e- Su Hazırlama Üniteleri m ³ /gün
f- Diğer(Her bir kullanım açıklanacak) m ³ /gün

5. TESİSTEN ÇIKAN ATIKSU MİKTARLARI*

	<u>Sürekli</u>	<u>Kesikli</u>
	Debi(m ³ /gün)	(m ³ /süre)
1- Proses (Üretim)**	Toplam : ().....	().....
.....	().....	().....
.....	().....	().....
.....	().....	().....
.....	().....	().....
.....	().....	().....
2- Evsel nitelikte atıksu	().....	().....
3- Kazan deşajları	().....	().....
4- Soğutma suyu(temaslı)***	().....	().....
5- Soğutma suyu (temassız)	().....	().....
6- Su hazırlama ünt. Atıkları	().....	().....
7- Diğerleri	().....	().....
-----	().....	().....
-----	().....	().....
-----	().....	().....

* Sürekli debi ortalama veya aralık değerler halinde verilmelidir. Kesikli deşajlarda, deşaj miktarı (m³/süre biriminde) ve periyodu belirtilmelidir.

** Prosesten ortaya çıkan atıksular, herbir ünite için ayrı ayrı verilmelidir. Bu verilemiyorsa üniteler belirtilmeli, ancak proses atıksuyu toplam olarak verilmelidir.

*** Temaslı soğutma suyu deşajı var ise, hangi proseslerin bu yolla soğutulduğu konusunda kısa açıklama:

.....
.....

5.1. ATIKSU ABONELİĞİ VAR () YOK ()

Abone No :

Abone Açılış Tarihi :

Her sayfası imzalı ve kaşeli olacaktır.

5.2. ATIKSU ARITMA SİSTEMİ

Fiziksel () Kimyasal () Biyolojik () İleri Arıtma () Diğer ()

5.3. ARITMA TESİSİ PROJESİ ONAYI

Var ()* Onay Tarihi/..../.....
Yok () DKKR için proje onayı zorunludur.
Gerek Yok ()*

*Arıtma tesisi proje onayı bulunan ve/veya proje onayına gerek olmayan firmalar ilgili belgeleri ve arıtma tesisi projesini ekte vermelidir.

5.3.1. Atıksu Arıtma Tesisi Proje Onayı dosyası Bakanlık tarafından genelge ile belirlenen esaslara uygun olarak hazırlanarak İSU' ya sunulacaktır.

6. ATIKSU UZAKLAŞTIRMA DÜZENİ

6.1. KANAL SİSTEMİ YERLEŞİM PLANI

- Tesisinizdeki atıksu ve yağmur suyu kanal sistemini, şematik olarak bir yerleşim planı üzerinde gösteriniz.
- Bütün kanalları kaynak noktasından arıtma tesisine/İSU kanalizasyon şebekesine/alıcı ortama deşarj noktasına kadar işaretleyiniz.
- Kanallara, deşarj noktalarına numara veriniz.
- Her kanalın taşıyacağı atıksu cinsini belirleyiniz.

6.2. KANAL BAĞLANTISI İLE İLGİLİ BİLGİLER

a) Cıvarda atıksularınızı verebileceğiniz bir İSU kanalı var mı?

() Var () Yok

b) Varsa bu kanaldan faydalaniyor musunuz?

() Evet () Hayır

6.3. ATIK SU DEŞARJININ YAPILDIĞI ORTAM

(6.1 “de işaretlenen deşarjlar için aynı numaraları kullanarak ilgili kutulara debiyi m³/gün olarak yazınız.)

Atıksu deşarjının yapıldığı ortam;

Deşarj No	İSU Kanalı (m ³ /gün)	Akarsu/Dere (m ³ /gün)	Deniz/Göl (m ³ /gün)	Foseptik/Vidanjör (m ³ /zaman)	Diğer (m ³ /gün)
1					
2					
3					
4					
5					

6.4. ATIKSU DEŞARJ MİKTARI TESPİTİ

Tesisten çıkan tüm atıksu deşarjlarının tespitinde kullanılan debimetre veya sayaç mevcut ise aşağıdaki tabloda bulunan bilgileri doldurunuz.

NO	Debimetre/Sayaç Markası	Debimetre/Sayaç Numarası	Debimetre/Sayaç Endeksi
1			
2			
3			
4			
5			

6.5. NUMUNE ALMA CİHAZI

VAR () YOK ()

7. DİĞER ATIKLAR

7.1. Daha önce belirtilen atıksuların dışında başka (katı atık, çamur vb.) atıklarınız var mı?

* Yıllık Atık Beyan Formu ek olarak verilmelidir.

() EVET () HAYIR

Evet ise nasıl bertaraf edildiğini açıklayınız.

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

7.2. Oluşacak bu atıklar aşağıdaki sınıflardan hangisine girmektedir ve işletmede hangi üniteye ortaya çıkmaktadır.

ÜNİTE

- () Asitler, Alkaliler :.....
() Ağır Metal Çamurları :.....
() Mürekkepler, Boyar Maddeler :.....
() Yağ ve /veya Gres :.....
() Organik Bileşenler :.....
() Pestisitler :.....
() Metal Kaplama Atıkları :.....
() Solventler, Tinerler :.....
() Ön Arıtma Çamurları :.....
() Boyalar :.....
() Diğer Atıklar (Açıklayın) :.....

İSU tarafından verilen bu müracaat formunun eldeki verilere, yapılan incelemelere dayanılarak müessese ile ilgili doğru, sağlıklı bilgileri ihtiva ettiği ve bu bilgilere ait bütün sorumluluğun aşağıda imzası bulunan müessese sorumlusu tarafından yüklenildiği ayrıca müesseseyi temsile yetkili şahıslarında aynı sorumluluğu paylaştığı şimdiden kabul ve taahhüt edilir. Ancak buna rağmen müessesenin çıkardığı atık ve artıkların miktar ve özelliklerine ilişkin bilgilerin İSU tarafından yeterli görülmemesi halinde belgeleme işleminin İSU' nun uygun göreceği yetkili kuruluşlara yaptırabileceği ve bundan doğacak her türlü giderin tarafımızdan karşılanacağını ve ayrıca yanlış bilgi verilmesinden doğacak bütün sorumluluğun da Atıksuların Kanalizasyona Deşarj Yönetmeliği' nin bu konudaki 20. maddesi uyarınca tarafımıza ait olduğunu şimdiden kabul ve beyan ederiz.

**FORMUN TESLİM EDİLDİĞİ TARİH:/..../.....
(MÜESSESE SORUMLUSUNUN İMZA VE KAŞESİ.)**