



مشخصات کلی

نام واحد:
نام و نام خانوادگی مسئول یا مسئولین:
نشانی دفتر مرکزی:
نشانی واحد:
تلفن و دورنویس:
نوع مالکیت: دولتی <input type="checkbox"/> نیمه دولتی <input type="checkbox"/> خصوصی <input type="checkbox"/>
کارکنان:..... نفر
نحوه فعالیت واحد: دائمی <input type="checkbox"/> فصلی <input type="checkbox"/>
تعداد شاغلین دائمی:..... <input type="checkbox"/> تعداد شاغلین فصلی:..... <input type="checkbox"/>
میزان ساعات کار:.....
نوع و میزان مواد اولیه مصرفی و بینابینی به تفکیک در سال:
نوع و میزان محصولات اصلی و فرعی به تفکیک سال:
نحوه نگهداری مواد اولیه و بینابینی مصرفی: انبار <input type="checkbox"/> منطقه باز <input type="checkbox"/>
نحوه نگهداری محصولات اصلی و فرعی: انبار <input type="checkbox"/> منطقه باز <input type="checkbox"/>



موقعیت جغرافیایی واحد

- الف: خارج از محدوده خدماتی شهر:
- خارج از محدوده خدماتی روستا:
- خارج از محدوده مصوب قانونی:

- ب: واقع در شهرک صنعتی ناحیه مسکونی
- ناحیه تجاری و خدماتی ناحیه صنعتی

- ج - فاصله از حریم زیست محیطی.....
- فاصله از مراکز آموزشی..... فاصله از مراکز نظامی.....
- فاصله از بزرگراه و جاده ترانزیت..... فاصله از جاده اصلی.....
- فاصله از پارک..... فاصله از دریاچه:.....
- فاصله از دریا:..... فاصله از پناهگاه حیات وحش:.....
- فاصله از پارک ملی:..... فاصله از مناطق حفاظت شده:.....
- فاصله از اثر طبیعی ملی:..... فاصله از رودخانه دائمی:.....
- فاصله از قنات دائر:..... فاصله از چاه آب مصرف شرب:.....
- فاصله از چاه آب مصرفی کشاورزی:..... فاصله از چاه آب مصرفی صنعتی:.....

مشخصات واحد از نظر ایجاد آلودگی هوا

الف - نوع انرژی مصرفی در سال:

انرژی الکتریکی کیلووات

سوخت های فسیلی: گازوئیل..... لیتر در سال

ماروت..... لیتر در سال

مفت سفید..... لیتر در سال

گاز طبیعی..... متر مکعب در سال

ب - مشخصات دودکش ها:

تعداد:..... قطر دهانه:..... ارتفاع:

دریچه نمونه برداری دارد ندارد

سرعت مواد خروجی از دودکش:..... متر در ثانیه

دمای خروجی از دودکش:..... درجه سانتی گراد

سرعت باد غالب:..... متر در ثانیه

جهت باد غالب:.....

آیا در زمان فعالیت دود، گاز و گرد و غبار از دودکش خارج می شود؟ بله خیر

آیا فعالیت واحد ایجاد صدای آزاردهنده می نماید؟ بله خیر

از چه فاصله صدا محسوس است؟..... متر

آیا فعالیت واحد ایجاد تشعشع می نماید؟ بله خیر

آیا روشی برای کاهش آلودگی های یاد شده وجود دارد؟ بله خیر

در صورت مثبت بودن پاسخ نوع سیستم نصب شده و راندمان آن را بطور مختصر شرح دهید؟



نوع، میزان و نحوه نگهداری و دفع مواد زائد	ترکیب مواد زائد تولید: جامد <input type="checkbox"/> مایع <input type="checkbox"/>
	قابل اشتعال <input type="checkbox"/> قابل انفجار <input type="checkbox"/> سمی و خطرناک <input type="checkbox"/> خورنده یا زنگ زننده <input type="checkbox"/>
	میزان مواد زائد تولیدی: کیلوگرم (لیتر) در سال
	نحوه نگهداری: ظروف مخصوص <input type="checkbox"/> تخلیه در فضای باز <input type="checkbox"/> کانتینر <input type="checkbox"/>
	نحوه جمع آوری:
	توسط مسئول واحد <input type="checkbox"/> توسط شهرداری یا بخشداری <input type="checkbox"/> توسط بخش خصوصی <input type="checkbox"/>
	زمان جمع آوری: روزانه <input type="checkbox"/> هفتگی <input type="checkbox"/> ماهانه <input type="checkbox"/>
	نحوه دفع:
	سوزاندن درصد / بازیافت درصد / فروش درصد
	دفن درصد / تلبار کردن درصد / انتقال به مرکز مجاز درصد
مشخصات واحد از نظر آلودگی آب	منابع تامین آب: شهری <input type="checkbox"/> چاه <input type="checkbox"/> رودخانه <input type="checkbox"/> چشمه <input type="checkbox"/> دریاچه <input type="checkbox"/> غیره <input type="checkbox"/>
	میزان آب مصرفی: متر مکعب در سال
	میزان فاضلاب صنعتی و تولیدی: متر مکعب در سال
	میزان فاضلاب انسانی: متر مکعب در سال
	آیا واحد مجهز به سیستم تصفیه فاضلاب می باشد؟ بلی <input type="checkbox"/> خیر <input type="checkbox"/>
	در صورت مثبت بودن پاسخ نوع سیستم را به طور مختصر شرح دهید:
کروکی محل استقرار واحد	
مراحل تولید	

تعهدنامه

اینجانب فرزند دارای شناسنامه شماره صادره از

ضمن تایید کلیه اظهارات مندرج در این پرسشنامه بدین وسیله متعهد میشوم که کلیه ضوابط و استانداردهای سازمان حفاظت محیط زیست را در تمام مراحل فعالیت رعایت نمایم و در صورت عدم رعایت موارد فوق حق هیچ گونه اعتراضی نسبت به اقدامات بعدی سازمان را نخواهم داشت و موظف به جبران کلیه خسارات وارده به محیط زیست و اشخاص حقیقی و حقوقی خواهم بود .

نام و نام خانوادگی:

محل امضاء:

تاریخ:

نظریه کارشناس:

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