

Allegato B**ELENCO SCARICHI INDUSTRIALI ALLACCIATI ALLA RETE FOGNARIA**

Scarico in Località: _____ n. Progressivo: _____ nel Comune di: _____

Ragione sociale	Tipologia scarico industriale	Se industriale o assimilabile, indicare l'attività lavorativa che genera lo scarico:	Portata giornaliera (mc/giorno)	Carico organico BOD5 (Kg/g)	A.E.
	<input type="checkbox"/> domestico <input type="checkbox"/> assimilabile <input type="checkbox"/> industriale				
	<input type="checkbox"/> domestico <input type="checkbox"/> assimilabile <input type="checkbox"/> industriale				
	<input type="checkbox"/> domestico <input type="checkbox"/> assimilabile <input type="checkbox"/> industriale				
	<input type="checkbox"/> domestico <input type="checkbox"/> assimilabile <input type="checkbox"/> industriale				
	<input type="checkbox"/> domestico <input type="checkbox"/> assimilabile <input type="checkbox"/> industriale				
	<input type="checkbox"/> domestico <input type="checkbox"/> assimilabile <input type="checkbox"/> industriale				
	<input type="checkbox"/> domestico <input type="checkbox"/> assimilabile <input type="checkbox"/> industriale				
	<input type="checkbox"/> domestico <input type="checkbox"/> assimilabile <input type="checkbox"/> industriale				
TOTALE A.E.					

Data _____

Firma del Titolare/legale rappresentante _____