

1. KLIENT			
Nazwa Firmy:			
Adres Firmy :			
Charakter Zakładu / Produkcji :			
Dane kontaktowe (telefon / fax / email) :			
Osoba prowadząca projekt (zajmowane stanowisko) :			
2. ŚCIEKI W PROCESIE TECHNOLOGICZNYM / PRODUKCJI			
Skład chemiczny ścieków / stosowane preparaty chemiczne :		Ilości ścieków w procesie technologicznym :	
Ścieki z procesu nr 1		Ilość ścieków : _____ m ³ /a-rok	Poprzednia operacja technologiczna :
Ścieki z procesu nr 2		Ilość ścieków : _____ m ³ /a-rok	Poprzednia operacja technologiczna :
Ścieki z procesu nr 3		Ilość ścieków : _____ m ³ /a-rok	Poprzednia operacja technologiczna :
Ścieki z procesu nr 4		Ilość ścieków : _____ m ³ /a-rok	Poprzednia operacja technologiczna :
Łączna objętość ścieków :	<input type="checkbox"/> Ilości regularne _____ m ³ /a lub l/h <input type="checkbox"/> Ilości nieregularne _____ m ³ /dzień / tydzień / miesiąc / rok		
Zawartość składników ścieków : <input type="checkbox"/> nieznana <input type="checkbox"/> zmienna <input type="checkbox"/> znana <input type="checkbox"/> przypuszczalna	Wartość pH _____	Temperatura _____ °C	Zawiesina _____ mg/l
	Chlorki _____ mg/l	Twardość wody _____ °dH	Fluorki _____ mg/l
	Inne :	Czy zawierają rozpuszczalniki? <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie	
3. KARTY TECHNICZNE / ANALIZY / PRÓBY			
Karty danych technicznych :	<input type="checkbox"/> w załączeniu <input type="checkbox"/> zostaną przesłane <input type="checkbox"/> niedostępne		
Inne analizy :	<input type="checkbox"/> w załączeniu <input type="checkbox"/> zostaną przesłane <input type="checkbox"/> nie wykonywane		
Zgodność w kontakcie z materiałami konstrukcyjnymi :	Stal nierdzewna w gat. 1.4571 <input type="checkbox"/> zgodny <input type="checkbox"/> niezgodny	Mosiądz <input type="checkbox"/> zgodny <input type="checkbox"/> niezgodny	Viton <input type="checkbox"/> zgodny <input type="checkbox"/> niezgodny
	Kauczuk silikon. <input type="checkbox"/> zgodny <input type="checkbox"/> niezgodny	EPDM <input type="checkbox"/> zgodny <input type="checkbox"/> niezgodny	NBR <input type="checkbox"/> zgodny <input type="checkbox"/> niezgodny
	inne, jeżeli znane :		
Analizy laboratoryjne :	Czy pożądane są przy współudziale w kosztach? <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie		
Próby pilotażowe :	Czy pożądane są przy współudziale w kosztach? <input type="checkbox"/> tak <input type="checkbox"/> nie		
4. DESTYLAT			
Przeznaczenie destylatu :	do ponownego wykorzystania, gdzie : _____ <input type="checkbox"/> w obiegu zamkniętym <input type="checkbox"/> zastosowanie pozaprocesowe <input type="checkbox"/> zrzut do np. kanalizacji		
Właściwości destylatu :	<input type="checkbox"/> przewodność właściwa _____ μS/cm <input type="checkbox"/> wartość pH _____ <input type="checkbox"/> temperatura _____ °C <input type="checkbox"/> inne właściwości _____		

5. DODATKOWE INFORMACJE

Uwagi / wskazówki :

Data i podpis osoby
składającej ankietę :