



Ταχ. Διεύθυνση : Παπακυριαζή 22 - Λάρισα  
Ταχ. Κώδικα : 41222  
Τηλέφ. : 2410-565079 2410-565080  
Τηλεομοιοτυπία / fax : 2410-565051  
Ηλεκ. Διεύθυνση / e-mail : pedy-larisas@keelpno.gr

Αρ. πρωτ. :  
Αρ. δείγμα. Εργ. :

## ΔΕΛΤΙΟ ΔΕΙΓΜΑΤΟΛΗΨΙΑΣ ΑΠΟΒΛΗΤΩΝ ΓΙΑ ΧΗΜΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ

Υπηρεσία Δειγματοληψίας :

Διεύθυνση :

Αρ. πρωτ.:

Όνομασία Αντικειμένου Υγειονομικού Ενδιαφέροντος:

Κωδικός δειγματοληψίας:

Κωδικός Αντικειμένου:

Όνομασία Αντικειμένου:

Διεύθυνση:

Τηλ.:

Δήμος/Δ.Δ./Κοινότητα:

Όνοματεπώνυμο υπεύθυνου ατόμου:

Εάν η δειγματοληψία έγινε από Δήμο ή Κοινότητα παρακαλώ αναφέρετε: Δήμος/Δ.Δ./Κοινότητα:.....

### Α.ΓΕΝΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

1. Ημερομηνία δειγματοληψίας \_\_\_\_\_ Ώρα: \_\_:\_\_

2. Η δειγματοληψία έγινε από:  Αγωγός εξόδου,  Αγωγός εισόδου,  Αγωγός πριν τη χλωρίωση,  
 Αγωγός μετά τη χλωρίωση

3. Είδος βιομηχανίας \_\_\_\_\_ Η βιομηχανία λειτουργεί εποχιακά:  Ναι,  Όχι

### Β.ΥΓΕΙΟΝΟΜΙΚΗ ΑΝΑΓΝΩΡΙΣΗ

1. Είδος αποβλήτων που δέχεται:  Αστικά,  Ζωικά απόβλητα,  Βιομηχανικά

2. Άδεια λειτουργίας:  Προσωρινή άδεια επεξεργασίας και διάθεσης Αριθ. άδειας: \_\_\_\_\_ Λήξη: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
 Οριστική άδεια επεξεργασίας και διάθεσης: Αριθ. Οριστικής άδειας: \_\_\_\_\_

3. Έχει η βιομηχανία σύστημα επεξεργασίας αποβλήτων;  Ναι,  Όχι. Αν ναι,

Πρωτοβάθμιο:  Εσχαριμός,  Αμμοσυλλογή/ λιποσυλλογή,  Πρωτοβάθμια καθίζηση Κροκύδωση  
 Άλλο, προσδιορίστε: \_\_\_\_\_

Δευτεροβάθμιο:  Βιολογικός Αερόβιος,  Αναερόβιος,  Συνδυασμός αερόβιου-αναερόβιου  
Εάν Αερόβιος, σημειώστε:  Ενεργού ιλύος,  Χαλκοδιυλιστήριο,  Βιολογικός πύργος  
 Οξειδωτική τάφρος,  Βιολογικοί δίσκοι

Τριτοβάθμιο:  Αφαίρεση αζώτου,  Αφαίρεση φωσφόρου,  Αμμοδιυλιστήριο  
 Απολύμανση, προσδιορίστε: \_\_\_\_\_  Άλλο, Προσδιορίστε: \_\_\_\_\_

4. Ενδιάμεσος αποδέκτης: \_\_\_\_\_

5. Τελικός αποδέκτης:  Έδαφος,  Ποτάμι,  Λίμνη,  Θάλασσα,  Κανάλι,  Άλλο, \_\_\_\_\_

Τα δείγματα μεταφέρθηκαν με:  Ισόθερμο δοχείο υπό ψύξη,  Άλλο, προσδιορίστε:

**Παράμετροι για τις οποίες ζητείται ανάλυση:**

<b>Ολικά αιωρούμενα στερεά, TSS -</b> APHA 2540 – D <input type="checkbox"/>	<b>BOD<sub>5</sub>-</b> Εσωτερική Μέθοδος <input type="checkbox"/>	<b>COD –</b> Hach Lange LCK 311, LCK 514 <input type="checkbox"/>	<b>pH –</b> APHA 4500–H <sup>+</sup> B <input type="checkbox"/>
<b>Χλωρίοντα -</b> APHA 4500 Cl <sup>-</sup> - B <input type="checkbox"/>	<b>Αγωγιμότητα</b> 2510-B <input type="checkbox"/>		

**Γ. ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΕΠΙΤΟΠΙΩΝ ΠΡΟΣΔΙΟΡΙΣΜΩΝ**

Αριθμός δείγματος δειγματολόγητη	Σημείο λήψης δείγματος	Υπολειμματικό χλώριο (mg/L)	pH	Θερμοκρασία (°C)	Αριθμός δείγματος εργαστηρίου (*)

**Παρατηρήσεις:**

Ημερομηνία αποστολής:

Ωρα:

**Αρμόδιος δειγματοληψίας:**

Όνοματεπώνυμο :

Ιδιότητα:

Υπογραφή:

**Αρμόδιος παραλαβής δειγμάτων (\*)**

Ημερομηνία παραλαβής:

Ωρα :

Όνοματεπώνυμο:

Υπογραφή:

(\*): Συμπληρώνονται από το Εργαστήριο μετά την παραλαβή των δειγμάτων