

Formulario C) INSPECCIÓN ESTRUCTURAL. 2) TRATAMIENTO DE POTABILIZACIÓN (*)

(*) Cubrir en caso de que exista, si no pasar a depósito.

Ubicación
Ayuntamiento:
Parroquia:
Lugar:
Volumen de agua tratada (m ³ /día):
Propietario de la parcela en la que se sitúa la instalación (si se trata de un depósito particular, indique dirección (lugar, nº):

Georreferenciación (UTM) (si su ubicación no coincide con ningún otro elemento de la traída vecinal)			
X:	Y:	Huso:	Cota:

	Características del tratamiento e identificación de riesgos	Riesgo	Observaciones
1	¿Se ha instalado un cartel señalando que se trata de una “instalación de tratamiento de potabilización de agua”?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
2	¿Está protegido el entorno más próximo de la instalación con un cierre o caseta que impida el acceso a animales y/o personal no autorizado?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
	En caso afirmativo, describir como se ha ejecutado dicho cierre		
3	¿Existen variaciones bruscas en el caudal de entrada?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
4	¿Se realiza algún tratamiento previo al proceso de desinfección?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
	En caso afirmativo, diga cual o cuales (desbaste, coagulación-floculación, decantación, filtración, preoxidación con cloro o derivados, corrección de pH).		
	¿Están dichos procesos automatizados?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
5	¿Se realiza desinfección del agua?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
	En caso afirmativo, ¿qué método/s de desinfección se utiliza/n (hipoclorito, cloro gas, ozono, ultravioleta, otros)?		
	En caso de que se realice cloración, ¿está el proceso automatizado?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
6	¿Se lleva a cabo un mantenimiento periódico de la instalación?	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
	En caso afirmativo, ¿con qué frecuencia y quién lo realiza?		
	¿En qué fecha se realizó el último mantenimiento?		

Fecha	Evaluador: