

CUESTIONARIO PARA TRATAMIENTO DE RILES 1

| | |
|-------------------|-----------------|
| CLIENTE | |
| FECHA | TELEFONO |
| Email | |
| CONTACTO | |
| REFERENCIA | |

INFORMACION GENERAL

| PARAMETROS DE DISEÑO | | | |
|--------------------------------|--|--|------------------------|
| CAUDAL DIARIO | | m ³ /h | |
| CAUDAL HORA PROMEDIO | | m ³ /h | |
| CAUDAL HORA MAXIMO | | m ³ /d | |
| CICLO DE TRABAJO DIARIO | | | DIAS POR SEMANA |
| TIPO DE RIL | | <input type="checkbox"/> RILES ASIMILABLES A DOMICILIARIOS / MUNICIPAL | |
| | | <input type="checkbox"/> RILES INDUSTRIALES | |
| | | <input type="checkbox"/> AGUAS GRISES | |
| | | <input type="checkbox"/> OTRO: _____ Indicar el tipo de RIL o categorización de este. | |

CUESTIONARIO PARA TRATAMIENTO DE RILES 2

COMPLETAR LA MAYOR INFORMACION RESPECTO A LOS PARAMETROS DE CALIDAD DEL AGUA

| PARAMETROS | UNIDAD | MINIMO | PROMEDIO | MAXIMO | REQUERIDO |
|---------------------|--------|--------|----------|--------|-----------|
| BOD (Total) | mg/l | | | | |
| COD (Total) | mg/l | | | | |
| BOD (Suspended) | mg/l | | | | |
| COD (Suspended) | mg/l | | | | |
| TSS | mg/l | | | | |
| TDS | mg/l | | | | |
| Fat, Oil and Grease | mg/l | | | | |
| Temperature | °C | | | | |
| Ph | | | | | |
| Phosphate - TP | mg/l | | | | |
| Nitrogen – TN | mg/l | | | | |
| Nitrogen – NH4 | mg/l | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

NOTA:

Si el contaminante o parámetro no aparece en la table superior, como metales pesados, ácido sulfúrico (nítrico, clorhídrico, etc.), cianuro u otro químico, favor agregarlo en la tabla anterior incluyendo los valores que ahí se solicitan.

OTROS OBJETIVOS

- Eliminacion de olores : _____
- Clarificación (Polish) : _____
- Control biológico : _____

CUESTIONARIO PARA TRATAMIENTO DE RILES 3

NOTAS :
