

Arkusz do wymiarowania systemu oczyszczania ścieków

Otto Graf GmbH Kunststoffzeugnisse Produktmanagement Carl-Zeiss-Straße 2 – 6 DE-79331 Teningen Tel.: +49 7641 589-0 Faks: +49 7641 589-50 mail@graf.info www.graf.info	Adres obiektu:	Wykonawca: Nazwa: Ulica: Kod pocztowy / miejscowość: Telefon: Faks: E-mail:
--	----------------	---

① Główne parametry

Maksymalny dobowy przepływ hydrauliczny, który system przyjmie	_____ m ³
Dobowe zużycie wody na osobę	_____ w litrach
Obciążenie organiczne BZT ₅	_____ mg/l

② Parametry specyficzne dla kraju

Parametry ścieków odprowadzanych do środowiska w danym kraju (szczególnie takie, które dotyczą tylko tego kraju)		
BZT ₅ : _____ mg/l	ChZT-Cr: _____ mg/l	Zawiesiny ogólne: _____ mg/l
NH ₄ -N: _____ mg/l	Azo: ogólny: _____ mg/l	Fosfor ogólny: _____ mg/l
Dopuszczalna temperatura:		
Najwyższa temperatura:	_____ °C	_____ F
Najniższa temperatura:	_____ °C	_____ F

③ Cechy szczególne

Strefa powodziowa	Wody gruntowe <2 m poniżej poziomu gruntu	Teren pochyły	Wysokość nad poziomem morza: _____ m
-------------------	--	---------------	---

④ Wymagane pokrywy

Obciążenie od ruchu pieszego (klasa A)	Obciążenie od pojazdów (klasa B)	Obciążenie od pojazdów ciężarowych (klasa D)
--	----------------------------------	--

⑤ System sterowania / szafa sterownicza

Wewnątrz	Na zewnątrz	Odległość od oczyszczalni ścieków: _____ m
----------	-------------	--

⑥ Kluczowe dane dotyczące planowanej nieruchomości

Typ obiektu (proszę zaznaczyć wszystkie pola, które dotyczą)

Mieszkalny	Niemieszkalny
Dom letniskowy	Oczyszczalnia ścieków będzie odbierać ww.
Dom całoroczny	maksymalny dobowy przepływ przez _____ godz.

Proszę określić przeznaczenie, wypełniając pola poniżej. Jeżeli nie jest możliwe dokładne opisanie z użyciem tych pól, prosimy o wpisanie dodatkowych informacji w części przeznaczony na uwagi.

Wypełniony formularz prosimy wysłać na adres mail@graf.info lub przefaksować na numer +49 7641 589-50. Niezwłocznie sprawdzimy wymiarowanie lub sporządzimy wstępną wycenę. Czekamy na Państwa zapytanie!

Arkusz do wymiarowania systemu oczyszczania ścieków

Catering	Miejsce organizacji imprez
Liczba miejsc wewnątrz _____ na zewnątrz _____	Częstość imprez: _____ Imprezy na tydzień na miesiąc na rok
_____ Liczba kolejnych miesięcy, kiedy obiekt jest zamknięty	_____ Czas trwania imprezy (w dniach)
_____ Liczba dni w tygodniu, kiedy obiekt jest zamknięty	_____ Czas trwania imprezy (w godzinach) w ciągu doby
_____ Liczba dni największej aktywności tygodniowo	_____ Maksymalna liczba gości + pracowników
_____ Maksymalne obłożenie w dniach największej aktywności*	_____ Maksymalna liczba posiłków przygotowywanych na miejscu
_____ Maksymalne obłożenie w dniach o najmniejszej aktywności*	

*Liczba gości na miejsce na dobę

Hotel/hostel: liczba łóżek _____	Tylko pokoje gościnne, bez wyżywienia: liczba łóżek _____
----------------------------------	---

Zmienność sezonowa ilości wytwarzanych ścieków

Maksymalny dopływ _____ m³/dobę
Jaki jest maksymalny dobowy dopływ ścieków w sezonie wysokim?

Okres maksymalnego dopływu _____
W jakim okresie najczęściej występuje maksymalny dopływ? (np. czerwiec-sierpień)

Minimalny dopływ _____ m³/dobę
Jaki jest minimalny dobowy dopływ ścieków poza sezonem?

Okres minimalnego dopływu _____
W jakim okresie najczęściej występuje minimalny dopływ? (np. grudzień-luty)

Zmienność tygodniowa wolumenu ścieków

Proszę wskazać typową zmienność tygodniową dopływu ścieków:

Maksymalny dopływ _____ m³/dobę

Okres minimalnego dopływu _____
Jak długo trwa zazwyczaj maksymalny dopływ? (np. piątek-sobota)

Minimalny dopływ _____ m³/dobę

Okres minimalnego dopływu _____
Jak długo trwa zazwyczaj minimalny dopływ? (np. poniedziałek-czwartek)

Uwagi:

Power supply form

Stromversorgungsformular / formulaire d'alimentation / forma zasilania /
formulario de suministro de energía / modulo di alimentazione

Otto Graf GmbH Kunststofferzeugnisse Produktmanagement Carl-Zeiss-Straße 2 – 6 DE-79331 Teningen Tel.: +49 7641 589-0 Fax: +49 7641 589-50 mail@graf.info www.graf.info	Site address:	Contractor: Name: Street: Post code / town: Phone: Fax: Email:
---	---------------	--

Please provide the following data on the existing power supply:

Bitte geben Sie die folgenden Daten zur vorhandenen Stromversorgung an: / Veuillez fournir les données suivantes sur l'alimentation électrique existante: / Proporcione los siguientes datos sobre la fuente de alimentación existente: / Si prega di fornire i seguenti dati sull'alimentazione elettrica esistente: / Proszę podać następujące dane dotyczące istniejącego zasilacza:

Frequency:

50 Hz

60 Hz

1 phase:				
	L - N	110 V	230 V	_____

3 phases:				
	L - N	110 V	230 V	_____
	L - L	230 V	400 V	_____

Other:				
	L - N	110 V	230 V	_____
	L - L	230 V	400 V	_____

Additional comments / Kommentare / Commentaires / Comentarios / Commenti / Uwagi: