



GRADSKI ZAVOD ZA JAVNO ZDRAVLJE BEOGRAD

**ZAHTEV ZA LABORATORIJSKO
ISPITIVANJE OTPADNIH VODA**

O 384

POPUNJAVA PODNOSILAC ZAHTEVA

Podnosilac zahteva:	
Delatnost:	
Adresa:	
Telefon/Faks:	Email:
Datum podnošenja zahteva:	
Kontakt osoba:	
Lokacije na kojima se vrši uzorkovanje i njihov ukupan broj kao i ukupan broj ispusta:	
Vremenski period uzorkovanja	a) Jednokratno b) Više ciklusa u kraćem vremenskom periodu v) Više ciklusa u toku godine
Vrsta otpadne vode:	a) Fekalne otpadne vode b) Atmosferske otpadne vode v) Tehnološke otpadne vode g) Komunalne otpadne vode d) Drugo
Vrsta tehnološke otpadne vode (navesti ako ih ima više ili su u pitanju zbirne otpadne vode):	
Prijemnik:	a) Gradski kolektor b) Septička jama (propusna ili nepropusna) v) Prirodni recipijent (kanal, reka...)
Sistem za prečišćavanje	a) Da b) Ne
Vrsta sistema za prečišćavanje	
Zakonski normativ (Repub. Uredba, Gradski pravilnik....)	
Posebni zahtevi	
24 časovno uzorkovanje kompozita	a) Da b) Ne
Specifične zagađujuće materije:	