Додаток 1

ддо наказу Міністерства екології

тта природних ресурсів України

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ року № \_\_\_\_\_\_

**ДНВП «Геоінформ України»**

**ЗАЯВА**

Я \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ прошу провести підключення артезіанської свердловини, що розташована та експлуатується в межах земельної ділянки, яка належить мені (використовується мною) до автоматизованої системи обліку видобутих підземних вод.

**Відомості про свердловину:**

1. **Загальні дані про свердловину**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Номер свердловини | | | |  | | | | | | | | | |
| Призначення | | | |  | | | | | | | | | |
| Тип води за використанням | | | |  | | | | | | | | | |
| Стан свердловини | | | |  | | | | | | | | | |
| Спосіб буріння | | | |  | | | | | | | | | |
| Дата початку експлуатації | | | |  | | | | | | | | | |
| Область | | | |  | | | | | | | | | |
| Район | | | |  | | | | | | | | | |
| Населений пункт | | | |  | | | | | | | | | |
| Географічні координати | | | | Широта | | | Гр. | | Мін. | | | Сек. | |
|  | |  | | |  | |
| Довгота | | | Гр. | | Мін. | | | Сек. | |
|  | |  | | |  | |
| **Водоносний горизонт,**  **що експлуатується** | | | | | | | | | | | | | |
| Абсолютна відмітка устя, , м. | Глибина свердловини, м. | Дебіт (Q),3/добу | Зниження рівня, (S),м | | Статичний рівень,м | Питомий дебіт, Q/S,м3/добу | | Загальна  жорсткість, мг- екв/ дм3 | | Карбонатна жорсткість,мг- екв/ дм3 | Мінералізація,г/ дм3 | | Сухий  Залишок г/ дм3 |
|  |  |  |  | |  |  | |  | |  |  | |  |

**2. Дані про спеціальний дозвіл на користування надрами**

|  |  |
| --- | --- |
| № дозволу |  |
| Дата видачі |  |
| Вид користування надрами  (експлуатація / розвідка) |  |
| Термін дії (років) |  |
| Підприємство-власник спеціального дозволу  (Код Назва) |  |

**3. Дозвіл на спеціальне водокористування**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № дозволу | Дата видачі | Термін дії (років) | Ліміт видобутку, м3/добу |
|  |  |  |  |

**4. Зона суворого режиму (I пояс санітарної охорони)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Розміри зони, м | Є огородження |  |
| Огородження відсутнє |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Прошу також узгодити вибрані мною засоби вимірювання об'єму видобутих підземних вод:** | | |
| Виробник: |  | |
| Модель: |  | |
| Марка насосу: |  | |
| Глибина завантаження: |  | |
| Свідоцтво про метрологічну атестацію | № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Сертифікат відповідності УкрСепро | № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| Санітарний сертифікат | № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | дійсний до:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

«\_\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ р. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(підпис)