Obrigado pelo seu interesse na tecnologia BioGill para tratar águas residuais. As informações abaixo destinam-se a fornecer ao representante autorizado da BioGill um entendimento inicial da sua atual situação de tratamento do efluente. Com estas informações, poderemos fornecer dimensionamento e custos preliminares do projeto.

Após o preenchimento, encaminhar por e-mail com o Assunto: **“Formulário de Pesquisa – BioGill”**. Para mais informações, contate nossa equipe através dos fones (82) 99123-8385 ou (82) 99131-6170 ou por e-mail: **marcius@essencial.eco.br; igorduarterl@hotmail.com.**

1. **Detalhes do Cliente**

|  |  |
| --- | --- |
| CNPJ/Nome da Empresa |  |
| Pessoa de Contato |  |
| Fone |  |
| E-mail |  |
| Endereço |  |
| Estado |  |
| Cidade |  |
| CEP |  |

1. **Por que necessita de um tratamento de efluentes ?**
* **Marque todas as opções aplicáveis.**

|  |  |
| --- | --- |
| Requisito do orgão ambiental pois não pode realizar sua atividade sem uma Estação de Tratamento de Esgoto |  |
| Reduzir sobretaxas decorrente do não enquadramento do seu efluente conforme legislação federal/estadual/municipal  |  |
| Reduzir os custos associados ao transporte de efluente para fora do local\* |  |
| Devido a uma meta de sustentabilidade da empresa |  |
| Outro (por favor, especifique): |  |

\*Indique a estrutura da taxa e o cálculo. Se disponível, anexe uma cópia da sua fatura mais recente do serviço de água/esgoto.

1. **Primeira parte**

Existe algum sistema de tratamento de efluente na sua empresa?

|  |  |
| --- | --- |
| Sim |  |
| Não |  |

(Se **NÃO**, por favor, vá para a **SEGUNDA PARTE – TÓPICO 4**)

Se **SIM**, por favor, forneça uma breve descrição do sistema (por exemplo, o sistema é constituido de gradeamento com barras médias e grossas, tanque séptico, tanque de equalização, sistema de neutralização de pH, sistema de aeração etc...)

|  |
| --- |
|  |

Onde será instalado este novo sistema de tratamento de efluentes: dentro ou fora da instalação existente?

|  |  |
| --- | --- |
| Dentro da instalação existente  |  |
| Fora da instalação existente  |  |

Quais são as temperaturas mínima, média e máxima do efluente?

|  |  |
| --- | --- |
| Mínima (°C)  |  |
| Média (°C) |  |
| Máxima (°C) |  |
| Padrão de Descarte conforme legislação |  |

Quais a sua carga de DBO do efluente bruto (Entrada da ETE) e do tratado (Saída da ETE)?

|  |  |
| --- | --- |
| DBO - bruta (mg/L) |  |
| DBO – tratado (mg/L) |  |
| Padrão de descarte conforme legislação  |  |

Qual o seu volume médio diário (m3/dia) de efluente a ser tratado?

|  |  |
| --- | --- |
| Vazão (m3/dia) |  |

Como você descarta seu efluente? (por exemplo, transportado para fora do local com um caminhão limpa fossa, descarregando para uma rede coletora, em solo, em um corpo hidrico etc...)

|  |
| --- |
|  |

Quantas horas por semana, aproximadamente, seu sistema deverá funcionar? Exemplo: A ETE funcionará por 24 horas, 10 horas, 8 horas etc. Isso poderá auxiliar na melhor forma de dimensionamento.

|  |  |
| --- | --- |
| Horas |  |

Qual a área disponível para a implementação de um novo sistema de tratamento de efluentes?

|  |  |
| --- | --- |
| Àrea Disponível |  |

1. **Segunda parte**

Se este é um projeto novo, isto é, você está desejando uma estação de tratamento de efluentes para sua atividade, por favor forneça as estimativas.

Qual é o seu volume médio diário (m³/dia) de efluente a ser tratado?

|  |
| --- |
|  |

Qual é o seu volume máximo diário (m³/dia) de efluente a ser tratado?

|  |
| --- |
|  |

Qual a sua carga de DBO?

|  |
| --- |
|  |

\*Caso não apresente nenhum laudo de sua carga de DBO, por favor, coloque o valor estimado.

Qual o padrão de descarte para o parâmetro de DBO que deseja atingir?

|  |
| --- |
|   |

Você prevê aumentos futuros no volume do seu efluente decorrente de uma possível expansão?

|  |  |
| --- | --- |
| Sim |  |
| Não |  |

Se **SIM**, por favor, forneça o volume futuro de efluente previsto:

|  |  |
| --- | --- |
| Volume de efluente Futuro (m³/dia) |  |
| Mês/ano previsto da expansão |  |

Qual a área disponível para a instalação do sistema de tratamento de efluentes?

|  |  |
| --- | --- |
| Àrea Disponível |  |

Ocorrerá mistura de seus efluentes industriais com o sanitário?

|  |  |
| --- | --- |
| Sim |  |
| Não |  |

1. **Detalhes do efluente**

É imprescindível que sejam fornecidas informações do seu efluente, caso exista. Se você tem uma planilha existente de monitoramento de sua estação de tratamento de efluentes, por favor, inclua-a. Em caso de não haver, coloque a caracterização típica do seu efluente bem como o padrão desejável de atendimento.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Parâmetros** | **Características do Efluente** | **Padrão de Descarte**  |
| DQO - mg/L |  |  |
| Sólidos Suspensos Totais (SST) - mg/L |  |  |
| Óleos e Graxas - mg/L |  |  |
| pH |  |  |
| Nitrogênio Total - mg/L |  |  |
| Fósforo Total - mg/L |  |  |
| Coliformes Termotolerantes – NMP/100 mL |  |  |

**Notas Adicionais**: Forneça qualquer informação adicional que possa nos ajudar a dimensionar e projetar o processo de tratamento de efluente de maneira mais adequada.

|  |
| --- |
|  |

***MUITO OBRIGADO!***

Saneamento Básico eficiente é o melhor cartão postal que você pode ter!

1. **Checklist**
* Quanto mais informações puder fornecer, melhor para conceituar o projeto;
* Cópias de contas de luz, taxas de transporte externo, dificuldades de operacionalizar o sistema etc, podem nos auxiliar no melhor dimensionamento do sistema;
* Se possível, fornecer os requisitos de sua licença ambiental (Federal, Estadual e Municipal) quanto à sua estação de tratamento de efluentes;
* Se possível, encaminhar análises de monitoramento do seu efluente;
* Se existir, anexar desenhos e fotos do local ou diagramas do seu processo de tratamento de efluente existente.