



CANTON DU VALAIS
KANTON WALLIS

alle farbigen Felder müssen ausgefüllt werden

Formular Übermittlung Analysedaten

Datum

1. Name Industrie:	auf Gemeindegebiet:
2. Zeitraum der mit diesem Formular zugestellten Probeentnahmen Datum erste Probeentnahme: <input type="text"/> Datum letzte Probeentnahme: <input type="text"/>	
3. Analysen Wurden alle von der DUW verlangten Probeentnahmen und Analysen durchgeführt? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Falls Nein, Begründung: <input type="text"/>	
4. Überschreitungen Wurden alle festgesetzten Grenzwerte eingehalten? <input type="checkbox"/> Ja Falls Nein, gibt es Überschreitungen bei der Einleitung <input type="checkbox"/> Oberflächengewässer <input type="checkbox"/> Nein in Kanalisation oder/und in Oberflächengewässer? <input type="checkbox"/> Kanalisation	
4.a	Gründe für Überschreitungen inkl. Beschrieb der eingeleiteten Mengen, Frachten und Herkunft: <input type="text"/>
4.b	Beschrieb umgesetzte Massnahmen: <input type="text"/>
5. Falls zutreffend, Beschrieb besonderer Vorkommnisse während Zeitraum Probeentnahmen: <input type="text"/>	
6. Weitere Bemerkungen: <input type="text"/>	
7. Beilagen:	
<input type="checkbox"/> Analysenresultate	andere: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Auszug Online-Aufzeichnungen	
Name verantwortliche Person: <input type="text"/>	