**...................... TESİSİ DENEME YAKMASI PLANI**

|  |
| --- |
| A) GENEL TANITIM  Tesisin Adresi:  Tesis Yetkilisi:  (isim, ünvan, telefon ,fax, e-mail)  Deneme Yakmasından Sorumlu kişi:  (isim, ünvan, telefon ,fax, e-mail)  2) Tesisin Yüzölçümü  a)Kapalı alan : ............................ m2  b)Açık alan : ............................ m2  c)Toplam : .............................m2  3) Tesisin Kapasitesi  a) Kurulu Kapasite : ............................ ton/yıl  b) Fiili Kapasite : .............................ton/yıl |
| B) SEÇİLEN TESİS YERİ İLE İLGİLİ DÖKÜMANLAR  Tesis bölgesi ve çevresine ait kadastral ve arazi kullanma haritaları, nazım imar planları,  Bölgeye ait yeraltı ve yerüstü su koruma bölgeleri, muhtemel taşkın ve heyelan sahaları,  başvuru ekinde bulunmalıdır.  Kurulması istenen tesisin insan, hayvan, toprak, bitki, su, hava, iklim, bitki örtüsü ve kültür yapısına temel etkileri verilir. |
| C) TESİSİN TANIMI  Üretim akım şeması ve teknolojisi, üretim prosesi ve bağlı üniteler, deneme yakması yapılacak ünitedeki emisyon ölçüm cihazları ile ilgili açıklayıcı bilgiler verilir.  NOT: Atık kabulünden başlayarak, her bir ünitede uygulanacak işlemlerin, geri dönüşüm prosesinin/yakma tesisinin ve arıtma tesislerinin ayrıntılı açıklaması, gerekli şema, formül ve şekiller |
| Ç) DENEME YAKMASI YAPILACAK ÜNİTE  Adı:  Tipi ve Ebatları (çapı, uzunluğu, soğutma tipi):  Tonajı (ton farin/saat):  Yakıt Besleme Tonajı (ton yakıt/saat):  Gazın yanma odasında kalış süresi (sn): |
| D) TESİSTE KULLANILACAK ATIKLAR  Atık türü (Örnek I. kategori atık yağ, lastik vb.):  Atık Menüsü :  Atık üreticisinden temin edilecek analiz raporu (herbir atık için):  Emisyon İzin Belgesi, Deşarj İzin Belgesi |
| E) ATIK YAKMA ESASLARI  Besleme Miktarları:  Besleme Noktaları:  Besleme Noktası Özellikleri ve Teknikleri:  Besleme Bölgesi Sıcaklığı:  (Ölçülemiyorsa hesaplama yoluyla teorik olarak verilir.) |
| F) DENEME YAKMASINDA YAPILACAK ÖLÇÜMLER  Ölçülecek Parametreler ve Limit Değerleri:  Ölçüm Metotları : |
| G) DENEME YAKMASI EYLEM PLANI  Planlanan Tarih ve Saat:  Ölçüm Yapacak Kuruluş:  Planlanan Deneme Yakması Süresi:  Görevli Kişiler: |
| Planı Hazırlayan  Adı-Soyadı:  Unvanı:  Tarih:  İmza:  Mühür: |

Not: Müracaat dosyasında bulunan tüm evraklar imzalı ve kaşeli olacaktır.

**Belge Geçmişi**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Revizyon No** | **Tarih** | **Notlar** |
| **00** | **19.09.2014** | **İlk Yayın** |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Hazırlayan  Şube Müdürü | Onaylayan  Daire Başkanı |
|  |  |