

Miejscowość, data: .....

**ANKIETA WSTĘPNA DO USTALENIA DZIAŁAŃ ZWIĄZANYCH Z REKULTYWACJĄ I OCZYSZCZANIEM  
ZBIORNIKA WODNEGO:**

Nazwa i adres zbiornika wodnego: .....

Adres i pełna nazwa Klienta: .....

**Szanowni Państwo**

***Proszę odpowiedzieć, zgodnie z posiadanymi przez Państwa informacjami na poniższe pytania. Uzyskanie jak największej wiedzy pozwoli na precyzyjny dobór wszystkich działań związanych z rekultywacją i oczyszczaniem zbiornika wodnego. Tylko w przypadku otrzymania jak najbardziej rzetelnych informacji oraz ścisłego przestrzegania naszych zaleceń jesteśmy w stanie zagwarantować uzyskanie najlepszych efektów i przywrócenia pierwotnych funkcji akwenu oraz czystego środowiska wodnego.***

1. Główne funkcje, jakie pełni zbiornik: źródło wody pitnej, rekreacyjnie i turystycznie (np.: kąpielisko), zbiornik retencyjny, hodowlany, inne (jakie?): .....

2. Cechy morfologiczne zbiornika:  
- powierzchnia [ha]: .....  
- średnia głębokość [m]: .....  
- max. głębokość [m]: .....  
- czy zbiornik jest przepływowy: .....  
jeżeli tak, to jaka jest szerokość i głębokość dopływu i odpływu: .....

Otoczenie zbiornika:  
- zakłady przemysłowe: .....  
- tereny zurbanizowane: .....  
- zabudowa i infrastruktura turystyczna: gęsta lub rozproszona: .....  
- pola uprawne: .....  
- lasy: .....  
- inne: .....

Czy w przypadku zabudowy mieszkalnej lub terenów przemysłowych zostało wykonane podłączenie do kanalizacji: ..... oraz czy ścieki są oczyszczane: .....

3. Czy zostały wykonane badania wody?  
Jakie: .....

4. Problemy zidentyfikowane przez Klienta:

- występuje nieprzyjemny zapach: .....
- woda mętna: .....
- zbyt dużo mułu na dnie: .....
- zakwity glonów i/lub sinic: .....
- przyducha: .....
- śnięcia ryb: .....
- choroby ryb: .....
- inne: .....
- .....
- Klient nie jest w stanie określić przyczyn zanieczyszczenia środowiska wodnego: .....

5. Czy były już podejmowane próby oczyszczania i rekultywacji zbiornika? .....

- Jeżeli tak, to jakie: .....
- .....
- Kiedy: .....
- Jak często: .....
- Jaki rezultat: .....
- .....
- .....

Dziękujemy za wypełnienie ankiety

Prosimy o przesłanie wypełnionej ankiety na poniższe maile:

[czystystaw@wp.pl](mailto:czystystaw@wp.pl)

[przemyslaw.karwowski@acs-poland.pl](mailto:przemyslaw.karwowski@acs-poland.pl)

W przypadku pytań prosimy o kontakt:

Dział Badań i Rozwoju:	Dr inż. Marcin Sitarek	602 101 309
Dział Sprzedaży i Marketingu:	Przemysław Karwowski	504 072 452
Dział Obsługi Klienta:	Iwona Świercz	664 952 097

ACS Poland Sp. z o.o.  
Podzamcze 45, lok. 3.11  
26-060 Chęciny