

## QÜESTIONARI PEL REGISTRE DE DADES PER EPISODIS D'OLORS

Nom de la persona de contacte			
Adreça des d'on s'aprecien les olors			
Telèfon de contacte		e-mail:	

### **Registre dels episodis d'olor**

	Data	Hora d'inici de l'episodi	(1) Durada aproximada de l'episodi	(2) Intensitat de l'olor de l'episodi	(3) Altres observacions
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

(1) Indicar la durada aproximada de l'episodi d'olor (1 minut, 10 minuts, 1 hora, 4 hores, 1 dia, etc.)

(2) Indicar la intensitat d'olor de l'episodi (força, moderada o dèbil).

(3) Indicar qualsevol altre observació que pugui servir per identificar les causes o l'origen de l'olor com les condicions meteorològiques (pluja, vent, etc.) o les molèsties causades.

### **Característiques generals dels episodis d'olor:**

- Especificar el tipus d'olor: fecal, ous podrits, dissolvents, escombraries, goma cremada, peix, insecticida, orina, asfalt, gasolina, torrat, gas, oli cremat, altres (especificar):

- Indicar la freqüència habitual en què es donen els episodis d'olor (1 cop al mes, 1 cop per setmana, cada dia, etc.):

- Si es coneix, indicar el punt d'emissió de l'olor:


**Comentaris addicionals respecte els episodis d'olor**

--

Data:

--

Signatura de la persona de contacte:

--

NIF:

--