

Solicitud de muestra de agua: pozo privado

INFORMACIÓN DE LA PROPIEDAD (que se evaluará)

Condado:	
Dirección de la propiedad:	
Ciudad, estado, código postal:	

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE (¿Cómo nos contactamos con usted?)

Nombre:			
Dirección postal:			
Ciudad, estado, código postal:			
Dirección de correo electrónico:			
Teléfono principal:		Teléfono secundario:	

INDICACIONES (Utilice las líneas a continuación o una hoja por separado)

Envíe la solicitud a: wastewater@msdh.ms.gov o P.O. Box 1700, Jackson, MS 39215-1700, o presente la solicitud en línea en healthyms.com/wwapply.

CERTIFICACIÓN

Al firmar o escribir mi nombre a continuación, certifico que la información presentada es una declaración precisa a mi leal saber y entender. Entiendo que la falsificación de documentación o la violación de reglamentaciones es punible en virtud del Código de Misisipi de 1972, Secciones comentadas 41-67-5(1), 41-67-7(4)(5), 41-67-28(5), 97-7-10, 97-9-59 y 97-9-61.

Acepto pagar el cargo de \$35.00 por la prueba de la muestra de agua (además de un cargo de procesamiento); de lo contrario, este formulario de solicitud no se considerará completo.

Firma: _____

Fecha: _____

Solicitud de muestra de agua: pozo privado

PROPÓSITO

Notificar al Departamento de Salud del Estado de Misisipi que un Solicitante desea evaluar un pozo privado para determinar si presenta contaminación biológica.

Esta documentación no fue prevista para ser fotocopiada ni entregada al Solicitante.

INSTRUCCIONES

El Solicitante debe proporcionar toda la información requerida, indicaciones escritas sobre cómo llegar a la propiedad y el pago del cargo (o un correo electrónico donde recibir una factura), y leer todas las páginas. El Solicitante acepta autorizar el ingreso del ambientalista en la propiedad para tomar una muestra del pozo privado.

Información de la propiedad

1. Condado: ingrese el condado de Misisipi en el que se encuentra la propiedad.
2. Dirección de la propiedad: ingrese la dirección física (dirección real) de la ubicación de la propiedad que se evaluará.
3. Ciudad, estado, código postal: ingrese la ciudad, el estado y el código postal de la dirección de la propiedad que se evaluará.

Información del Solicitante

4. Nombre: ingrese el nombre del (de los) propietario(s) de la propiedad.
5. Dirección postal: ingrese la dirección postal completa del Solicitante (es decir, dónde recibe el correo).
6. Ciudad, estado, código postal: ingrese la ciudad, el estado y el código postal de la dirección postal del Solicitante.
7. Dirección de correo electrónico: ingrese la dirección de correo electrónico del Solicitante.
8. Teléfono principal: ingrese el número de teléfono que es más probable que el Solicitante utilice durante el horario de oficina.
9. Teléfono secundario: ingrese un número de teléfono alternativo.

Indicaciones

10. El Solicitante debe proporcionar indicaciones detalladas por escrito sobre cómo llegar a su propiedad desde el Departamento.

Certificación

11. Firma y fecha: firme y feche donde se indica para confirmar que todas las secciones de la Solicitud se completaron íntegramente y de manera precisa.

MECÁNICA Y ARCHIVO DE LA OFICINA

El Solicitante completará la Solicitud de muestra de agua e incluirá el pago del cargo. La División de Aguas Residuales *in Situ* proporcionará al Solicitante una copia de los resultados con la firma del ambientalista y archivará una copia sin firmar en el archivo del Solicitante.

Si alguna parte de la Solicitud de muestra de agua se considera incompleta, esta no se procesará y el Solicitante será notificado de lo que falte. Una vez que se verifique que la Solicitud de muestra de agua está completa, el Departamento ingresará los datos en el programa informático de aguas residuales. El Departamento archivará electrónicamente toda la documentación asociada con la propiedad.

PERÍODO DE CONSERVACIÓN

No hay plazos de conservación para la copia firmada.

La copia sin firmar en el archivo deberá conservarse durante 3 años o hasta que sea auditada.