



1843 Avenida Oakwood
 Napoleón, Ohio 43545
 Teléfono: (419) 599-5545
 Fax: (419) 592-6400
 Correo electrónico:
 env@henrycohd.org

Aplicación de evaluación del sitio del sistema de tratamiento de aguas residuales domésticas



Como requisito de la sección 3701-29-09 de OAC, se debe presentar lo siguiente:

- Una Evaluación de Suelos completada de acuerdo con la regla 3701-29-07 del Código Administrativo
 - Un evaluador de suelos calificado debe realizar un examen de los suelos en su propiedad y proporcionará información detallada en un informe. Una lista de profesionales calificados que han indicado que están disponibles para realizar evaluaciones de suelos se encuentra en nuestra Lista de Profesionales de Sistemas de Tratamiento de Aguas Residuales en nuestro sitio web.
- Un diseño del sistema de tratamiento de aguas residuales completado de acuerdo con 3701-29-10 del Código Administrativo
 - Se debe proporcionar un plan de diseño del sistema para que lo revise el Departamento de Salud. Este es un plan detallado que muestra el diseño previsto y los componentes del sistema y cómo se logrará un tratamiento adecuado de las aguas residuales en las condiciones del suelo presentes en la propiedad. Una lista de profesionales calificados que han indicado que están disponibles para realizar el diseño de sistemas de tratamiento de aguas residuales se encuentra en nuestra Lista de profesionales de sistemas de tratamiento de aguas residuales.
- **Envíe el diseño del Sistema de Evaluación de Suelos y Tratamiento de Aguas Residuales por correo electrónico a env@henrycohd.org**

El departamento de salud comenzará a trabajar en su solicitud una vez que se reciba la evaluación y el diseño del suelo requeridos.

Ubicación de la propiedad: Si no hay dirección, proporcione una descripción precisa de la ubicación:	Número de parcela:	Municipio:
Dirección del inmueble que se está evaluando, si se conoce:	Ciudad:	Código postal:
Nombre del dueño de la propiedad	Correo electrónico:	
Dirección postal del propietario, ciudad, estado, código postal		Teléfono:

Si alguien que no sea el dueño de la propiedad va a recibir los resultados de esta evaluación, proporcione su nombre y correo electrónico.

Nombre:	Correo electrónico:
---------	---------------------

Lea a continuación, firme y feche esta solicitud.

Al presentar esta solicitud, autorizo a los representantes del Departamento de Salud del Condado de Henry a ingresar a la propiedad mencionada anteriormente con el fin de realizar una evaluación del sitio. Además, estoy de acuerdo en que se debe obtener un permiso para instalar (solicitud y tarifa por separado) antes de comenzar cualquier trabajo.	
Firma del propietario/solicitante	Fecha

-----**SOLO PARA USO EN LA OFICINA: NO ESCRIBA DEBAJO DE ESTA LÍNEA**-----

Tarifa de evaluación del sitio: \$ 350	Fecha de pago:	Rec. #	Evaluación del sitio #
--	----------------	--------	------------------------