

DEPARTAMENTO DE SALUD DEL CONDADO DE MONTEREY

Oficina de Salud Ambiental
Servicios de protección de agua potable

1270 Natividad Road, Salinas, CA 93906
Teléfono: (831)755-4507 Fax: (831)796-8691

APLICACIÓN PARA CONSTRUIR: POZO DE AGUA, POZO DE MONITOREO, POZO, POZO DE PROTECCIÓN CATÓDICA, POZO DE INYECCIÓN O POZOS GEOTÉRMICOS

Trabajo estimado: Inicio \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Fin \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Recibir el permiso por: [ ] - Correo - E-Mail - Recogida [ ] [ ]

Formulario con secciones: Dueño de la propiedad, Solicitante, Contratista, Sitio propuesto. Incluye campos para nombre, dirección postal, ciudad, cremallera, teléfono, correo electrónico y licencia C-57.

Preparación del sitio: ¿Cualquier nivelación requerida (nivelación, pozo, camino, área de contención, etc.?) -No [ ]
[ ] -Sí:
(Describe): \_\_\_\_\_

Uso previsto:
[ ] - Riego Agrícola [ ] -Riego Residencial (sin uso doméstico) [ ] Conexión Nacional/Única
[ ] - Conexión Doméstica/Múltiple: # de conexiones: \_\_\_\_\_ Nombre del sistema: \_\_\_\_\_
[ ] - Geotérmico [ ] - Protección catódica [ ] - Monitorización [ ] - Industrial [ ] - Inyección [ ] -
Acción [ ] - Prueba (sondeo)\*

GPM necesario: \_\_\_\_\_ PLN/BP asociado: \_\_\_\_\_
Pozo de reemplazo [ ] : - No Pozo de emergencia: - [ ] Sí [ ] - No
- [ ] Sí: En caso afirmativo, motivo de reemplazo/emergencia?

Debe completar la Solicitud de Emergencia Suplementaria de Emergencia.

Áreas de GSA del Condado de Monterey [ ] - Sí [ ] - No En caso afirmativo, ¿qué área (consulte el área en la parte superior de la página 2 a continuación)

Número total de pozos en la propiedad: \_\_\_\_\_ ¿Número de pozos en uso? \_\_\_\_\_ ¿Inactivos? \_\_\_\_\_ ¿Abandonados? \_\_\_\_\_

----- M. C. H. D. -E. H. B. SOLO PARA USO DE OFICINA -----					
Fecha:	/ /	ID del registro:		Recibido por:	
Verificación #:		Importe:		Factura #:	

**SUBCUENCA GSA**

180/400 Monterey Langley Eastside Forebay Valle Superior

**PVWMA**

Marina Coast Arroyo Seco MPWMD

Dirección del sitio: \_\_\_\_\_ APN: \_\_\_\_\_

Distancia al más cercano: Línea de propiedad \_\_\_\_\_ ft. Pozo existente \_\_\_\_\_ ft. Línea de lixiviación \_\_\_\_\_ ft. Pozo de filtración \_\_\_\_\_ ft. Fosa séptica \_\_\_\_\_ ft.

Líneas de alcantarillado, tuberías principales o laterales \_\_\_\_\_ ft. tanque de combustible \_\_\_\_\_ ft. - por encima - por debajo del suelo Animal encl. \_\_\_\_\_ ft.

Tipo de eliminación de residuos in situ: Cloaca \_\_\_\_\_ Campo de lixiviación \_\_\_\_\_ Filtraciones pit \_\_\_\_\_

Un mapa que contenga la siguiente información **debe acompañar** a esta solicitud: Direcciones escritas al sitio propuesto; cruce más cercano, flecha que indica el norte; límites de la propiedad; distancia del pozo propuesto a los límites de la propiedad; ubicación de otros pozos en la propiedad; ubicación de tanques sépticos, pozos de filtración y líneas de lixiviación en la propiedad y dentro de los 150 pies del sitio del pozo. Además, se solicita una foto aérea de la propiedad que indique la ubicación propuesta y fotos del sitio del pozo. Si se proporciona un mapa inadecuado y se requiere una segunda visita de campo al sitio del pozo, es posible que se requiera un cargo a la tarifa por hora actual para la visita adicional al sitio. **Marque la ubicación precisa del sitio del pozo propuesto con una estaca de topógrafo con las palabras "Pozo propuesto".**

**CARACTERÍSTICAS PROPUESTAS DE DISEÑO/CONSTRUCCIÓN:**

Tipo de construcción de pozos:  - Rotatorio de barro  - Rotativa inversa - Aire - Herramienta de cable - Otros: \_\_\_\_\_     
 -Geotérmico  - Protección catódica

Carcasa del conductor: ¿Se va a instalar? \_\_\_\_\_ En caso afirmativo, longitud \_\_\_\_\_ ft. Diámetro \_\_\_\_\_ pulg. Espesor \_\_\_\_\_ in  
Diámetro del orificio \_\_\_\_\_ in. Ancho del sello \*\* \_\_\_\_\_ in. Profundidad de sellado \_\_\_\_\_ ft

Carcasa de producción: ( ) - Estándar o ( ) - Tubería de conducción - Acero estructural - Termoplásticos: tipo \_\_\_\_\_ - Plástico termoestable  
    
Profundidad de sellado \_\_\_\_\_ ft profundidad del pozo \_\_\_\_\_ pies Profundidad de la carcasa \_\_\_\_\_ ft  
Diámetro \_\_\_\_\_ in.  - Tipo de joint \_\_\_\_\_ simple - doble   
Diámetro del orificio \_\_\_\_\_ in Ancho del sello\*\* \_\_\_\_\_ in Tipo/método de centralización de \_\_\_\_\_  
\*\*Mínimo de 3" para pozos del sistema público de agua, mínimo de 2" para todos los demás

Registro que se va a utilizar:  -Eléctrico  - Pinza - Movimiento de fluidos - Geológico - Otros: \_\_\_\_\_

Sello propuesto: Material \_\_\_\_\_ Volumen \_\_\_\_\_ cu. yds. Largura \_\_\_\_\_ Pies Ubicación \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ ft.  
\_\_\_\_\_ cu. Yds. \_\_\_\_\_ Pies \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ ft.

Ubicación propuesta de perforaciones o pantallas: \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ ft. \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ ft. \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ ft.

Base de la bomba de hormigón: Longitud \_\_\_\_\_ pulg. Ancho \_\_\_\_\_ in. Thickness \_\_\_\_\_ en.

Por la presente, acepto cumplir con todas las condiciones, leyes y regulaciones del Condado de Monterey y el Estado de California relacionadas con la construcción de pozos. Entiendo que la aprobación de un permiso de pozo no indica si esta propiedad es adecuada para un sistema individual de eliminación de aguas residuales o si se otorga un permiso para instalar dicho sistema. Entiendo que las tarifas enviadas con esta solicitud no son reembolsables. Por la presente, acepto indemnizar y eximir de responsabilidad al Condado y a sus funcionarios, agentes y empleados por acciones o reclamos de cualquier descripción presentados a causa de cualquier lesión o daño sufrido, por cualquier persona o propiedad que resulte de la emisión del permiso y la realización de las actividades autorizadas bajo el permiso solicitado.

**Además, entiendo que presentar una solicitud incompleta retrasará el procesamiento de mi permiso.**

**FIRMA DEL DUEÑO DE LA PROPIEDAD\*\*\*:**

\_\_\_\_\_ fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ imprimir

**FIRMA DEL SOLICITANTE, SI ES DIFERENTE DEL DUEÑO DE LA PROPIEDAD:**

\_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Imprimir

**FIRMA DEL CONTRATISTA:**

\_\_\_\_\_ fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ imprimir

*Si está firmado por un representante autorizado en lugar del propietario, presente un comprobante de autorización*