

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 DESTRUIR:

POZO DE AGUA, POZO, POZO DE MONITOREO O POZO DE PROTECCIÓN CATÓDICA

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

Formularios para: Dueño de la propiedad, Solicitante (si es diferente del dueño de la propiedad), Contratista, and Sitio propuesto. Each section includes fields for Name/Title, Address, City, Zip, Phone, and Email.

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

Uso original:

- Riego [] - Conexión Doméstica Única - Conexión Doméstica/Múltiple [] - Prueba (pozo)* []
-Geotérmico [] - Protección catódica [] -Monitorización [] []
Industrial [] -Acción []

*Cada hoyo requería un permiso por separado. Indicar si la propuesta incluye 2 pozos (pozo de prueba y pozo de producción)

Fecha de construcción: _____ Motivo de la destrucción: _____

Áreas de GSA del Condado de Monterey [] - Sí - No []

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 #:

Dirección del sitio: _____ APN: _____

Esta solicitud debe ir acompañada de un mapa que muestre la ubicación del pozo a destruir, el cruce más cercano y una flecha que indique el norte, junto con indicaciones escritas para llegar al sitio propuesto . Un registro del pozo, si está disponible, y un diagrama del revestimiento del pozo que muestre las perforaciones y la ubicación de los estratos y formaciones de agua también deben acompañar a esta solicitud. Si se proporciona información inadecuada 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.

PROPUESTA DE DESTRUCCIÓN:

Tipo de construcción de pozos: - Rotatorio de barro - Giratorio inverso - Aire - Herramienta de cable - Otros: _____

¿Grava compacta? _____ Diámetro del pozo _____ in Profundidad del pozo _____ ft.

Abrir a la profundidad original: - Sí - No, abrir la profundidad _____ ft.

Carcasa del conductor: Longitud _____ ft. Diámetro _____ pulg. Profundidad de sellado _____ ft./ancho _____ in

Carcasa de producción: Longitud _____ ft. Diámetro _____ pulg. Material _____ ft./anchura _____ in Profundidad de sellado _____ ft./anchura _____ in

Perforaciones o pantallas: Tipo/tamaño _____ Ubicación: _____ a _____ ft. _____ a _____ ft. _____ a _____ ft.

Liner presente: - Sí - No ¿Amovible? - Sí - No Longitud _____ ft. Diámetro: _____ ft.
 Perforaciones de revestimiento/pantalla: tipo/tamaño _____ Ubicación: _____ a _____ ft. _____ a _____ ft.

¿Estado de la carcasa? _____ ¿Requiere limpieza? _____
 Video disponible: - Sí, adjuntar - No DWR disponible: - Sí, adjuntar - No

Método de destrucción propuesto: Si es necesario perforar la carcasa, adjunte un plan de destrucción detallado

Material	Volumen	Largura	Ubicación
_____	_____ cu. yds.	_____ Pies	_____ a _____ ft.
_____	_____ cu. Yds.	_____ Pies	_____ a _____ ft.

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 CONTRATISTA:

_____ Fecha: ____/____/____ Imprimir

FIRMA DEL SOLICITANTE (SI ES DIFERENTE DEL DUEÑO DE LA PROPIEDAD):

_____ fecha: ____/____/____ imprimir

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