

FORMULARIO DE INFORMACIÓN DEL SISTEMA DE AGUA POTABLE

Instrucciones: Este formulario debe completarse para todos los clientes habituales. El personal del laboratorio debe asegurarse de que todos los elementos estén completos. Si el cliente recolectará muestras con fines regulatorios, asegúrese de completar la sección de información del sistema regulatorio. El cliente debe completar un formulario separado para cada programa de muestra (por ejemplo, programas que tienen diferentes direcciones de informes, direcciones de facturas u órdenes de trabajo predeterminadas).

Código de cliente (solo para uso en laboratorio):

Dirección de Informe: (5x31 caracteres) **Dirección de Facturación:** (5x31 caracteres)

Muestra de factura: (S/N) _____ o número de orden de compra :

¿Informe por correo?: (S/N) _____ ¿Factura por correo?:

¿Informe por correo electrónico? (S/N) _____ ¿ Factura por correo electrónico?: _____

Dirección(es) de lista:

INFORMACIÓN DEL SISTEMA REGULATORIO

Identificación de pozos:

Sistema # _____ [] No aplicable

Fuente # _____ Fuente # _____

¿Enviar copias a la agencia reguladora? (S/N) _____ En caso afirmativo, especifique:

[] Salud Ambiental del Condado de Monterey [] CCRWQCB / División de Agua Potable

[] Otro _____ [] CCRWQCB / GEOTRACKER

Contactos de notificación de emergencia:

Nombre

Título

Teléfono/Celular

#1 _____

#2 _____

CCRWQCB: contacto: _____ Teléfono:

Contacto EH: _____ Teléfono: _____