



SALUD PÚBLICA DEL CONDADO DE NEW HANOVER

SERVICIOS DE LA SALUD DEL MEDIO AMBIENTE

230 Government Center Drive, Suite 140, Wilmington, NC 28403

T: (910) 798-6667 | F: (910) 798-7815 | NHCgov.com

David G. Howard, MPH, Director

Solicitud para el Programa de Protección del Agua en el Sitio (OSWP) Séptico y/ o pozo

Tipo de aplicación (marque todas las que correspondan):

- Sistema Séptico Permiso de mejora (PM) Evaluar/permitir el Sistema séptico: Nuevo Reubicación Expansión
- Autorización de construcción (AC) Permiso para instalar Sistema séptico
- Reparación del permitir el Sistema séptico; El sistema séptico no funciona
- Permiso de revisión (CA/IP) # de permiso _____
- Reutilización del Sistema Existente: Séptico Pozo
- Permiso de pozo de agua potable:
 Nuevo Reemplazo/Nuevo Reparar Abandono
- Muestra de Agua: Bacteria Inorgánica Orgánico
- Monitoreo de la humedad del suelo alternativa para determinar la humedad del suelo

Permiso de seguridad de construcción #: _____ (si es aplicable)

Información del solicitante:

Nombre del solicitante: _____

Dirección de envío: _____

Ciudad, Estado, Código Postal: _____

Celular / Teléfono de casa: _____

Teléfono del trabajo: _____

Dirección del Correo Electrónico: _____

Información del Propietario:

La misma que el solicitante

Propietario: _____

Dirección de envío: _____

Ciudad, Estado, Código Postal: _____

Celular / Teléfono de casa: _____

Teléfono del trabajo: _____

Dirección de Correo Electrónico: _____

Información de la Propiedad:

Parcela de Impuestos # _____ Fecha originalmente escriturada y registrada: _____

Dirección de la Propiedad: _____ Ciudad y Código Postal: _____

Nombre de la Subdivisión: _____ Sección/Fase: _____ Lote #: _____

Tamaño del Lote (hectáreas): _____ Superficie a evaluar (solo IP): menos de 1 hectárea más grande que 1 hectárea

Alcantarillado del Condado: Si No Si es así, proveedor del alcantarillado : CFPUA AQUA Otro: _____

Suministro de Agua: Pozo Nuevo Pozo Actual Pozo de la Comunidad Pozo Compartido Agua Publica
 Primavera

Si es agua pública, proveedor de agua: CFPUA AQUA Otro: _____ Existe un pozo de riego? Sí No

de ocupantes/empleados el agua potable servirá: _____ # de viviendas/edificios agua potable de pozo servirá: _____

Información de Desarrollo: (marque cualquiera que corresponda) Residencial No-Residencial/Comercial/Industrial

- Nuevo Sistema Séptico
- Adición de Edificio/Conversión: Reubicación del Sistema Séptico Existente Expansión del Sistema Séptico existente
- Adición de Edificio/Conversión, Reutilizar el Sistema Existente: Sistema Séptico Pozo de Agua Potable Privado
- Reparación de un Sistema Séptico que Funciona mal (Sistema séptico que no funciona)
- Reemplazo de casa móvil
- Agregar una piscina (Privada)

Especificaciones Residenciales: Nueva Construcción Construcción Existente

Tipo de Residencia: Casa de una sola familia Multifamiliar/Dúplex Casa Móvil Otro: _____

Número existente de dormitorios: _____ Número máximo de ocupantes (# dormitorios x 2): _____

¿Está agregando dormitorios? SI NO Habrá un sótano? SI NO

Número total de dormitorios propuestos: _____ Accesorios de plomería en el sótano SI NO

Especificaciones no residenciales:

Tipo de negocio: Industrial Comercial _____

Pies cuadrados totales del edificio(s): _____ Número máximo de empleados: _____ Número máximo de asientos: _____

Información adicional para ayudar a determinar el flujo diario del diseño de aguas residuales: _____

Tipo de agua que usa accesorios: _____

Si solicita una Autorización de Construcción del Sistema Séptico (AC) o una Reparación del Sistema Séptico

Favor de indicar el tipo de Sistema Séptico deseado(s): (Los sistemas se pueden clasificar según su preferencia.)

Aceptado___ Alternativa___ Convencional___ Innovador___ Otro _____ Cualquiera _____

El solicitante notificará al departamento de Salud local al presentar esta solicitud si alguno de los siguientes se aplica a propiedad en cuestión. Si la respuesta a alguna pregunta es "sí" el solicitante debe adjuntar documentación de respaldo.

- Sí No ¿El sitio contiene humedales jurisdiccionales?
- Sí No ¿El sitio contiene algún sistema de aguas residuales existentes?
- Sí No ¿Se generarán aguas residuales en el sitio además de las aguas residuales domésticas? Por favor explique: _____
- Sí No ¿Hay usufructos o derechos de paso en esta propiedad?
- Sí No ¿El sitio está sujeto a la aprobación de cualquier otra agencia pública? Por favor explique: _____

Si se determina que la información enviada en la solicitud de Permiso de Mejora o Autorización de Construcción es incorrecta, falsificada o modificada, o si se altera el sitio el Permiso o Autorización de Construcción perderá su validez y podrá ser suspendido o revocado. No se ve afectado por un cambio del propietario. **El permiso es válido por 60 meses o sin vencimiento, dependiendo de la documentación presentada.** (Plano complete del sitio = 60 meses; plataforma completa = sin vencimiento)

Por la presente certifico que soy el solicitante / propietario o el representante legal autorizado del propietario. He leído esta solicitud y certifico que la información aquí proporcionada es verdadera, completa y correcta. A los funcionarios autorizados del condado y del estado se les concede el derecho de entrada para realizar las inspecciones necesarias para determinar el cumplimiento de las leyes y normas aplicables. Entiendo que soy el único responsable de la identificación y el etiquetado adecuados de todos los límites y esquinas de la propiedad y de hacer que el sitio sea accesible para que se pueda realizar una evaluación completa del sitio.

La emisión de este permiso por parte de Servicios Humanos y de Salud del Condado de New Hanover de ninguna manera garantiza la emisión de otros permisos requeridos. El solicitante es responsable de verificar con otras dependencias del gobierno apropiados para asegurarse de cumplir con sus requisitos.

Firma ** del propietario o representante legal del propietario (obligatorio)

Fecha

**** Debe proporcionar documentación para respaldar la reclamación como representante legal del propietario.**

Para realizar la solicitud de Servicios de Salud Ambiental, proporcione toda la información requerida en la lista de verificación para cada permiso que solicite y cargue esta solicitud y todos los documentos de respaldo en la COSTA del condado de New Hanover en

<https://www.nhcgov.com/coast/>.