



Public Health
Prevent. Promote. Protect.

Berrien County Health Department

Berrien County Health Department

600A South Jefferson Street

PO Box 275

Nashville, Georgia 31639

229-686-5411 PH

229-686-9015 FAX

PETICION de EVALUACION de SITIO de CONDADO de BERRIEN

Yo por la presente autorizo la Tabla de Condado de la Salud a realizar una evaluacion de sitio en esta propiedad para el proposito de determinar la oportunidad para:

POZO SOLO SISTEMA SEPTICA SOLO UN POZO Y UN SISTEMA SEPTICA

Nombre del Propietario:	Numeros de Telefono:		
Direccion del propietario:	Ciudad _____	Estado _____	ZIP _____
Nombre del aplicante:	Numeros de Telefono:		
Direccion del aplicante:	Ciudad _____	Estado _____	ZIP _____
Ubicacion de Propiedad: es decir subdivision (Bloque y la numero de lote) _____			
Direccion del calle:	Ciudad _____	Estado _____	ZIP _____
**La direccion de la calle /propiedad es requerida antes de evaluacion de sitio – ve a la oficina del Echols Comision de Condado antes de entregar esta forma)			
Direccion del a Propiedad :			
Tamano de lote: _____ extension de tierra _____ Pies cuadrados _____ <input type="checkbox"/> casa rodante <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Otro _____			
Completa el siguiente si solicitando un stistem septica: <input type="checkbox"/> Nuevo System			
Numero de dormitorios: _____	<input type="checkbox"/> Reparar		
Promedio de lavadas por semana: _____			
Eliminacion de basuara:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
Piscina:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
Baneras extra grande (baneras calientes en el Porche/Patio):	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
Sistema de rociador:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO		
Talonario de plumbing fuera la ubicacion:	<input type="checkbox"/> Trozo <input type="checkbox"/> Espacioesntre plantas <input type="checkbox"/> sotano		
	<input type="checkbox"/> Partio a level		
Abastecimiento de Agua: <input type="checkbox"/> Publico <input type="checkbox"/> Existiendo persona pozo <input type="checkbox"/> Necesitara taladrar un pozo			
Tipo de Sistema Septica:			
	<input type="checkbox"/> Sistema Convencional de Grava		
	<input type="checkbox"/> Sistema Alternativo (sistema solicioto _____)		
	<input type="checkbox"/> Contractor's Choice		
Firme (Propietario O aplicante) _____			Fecha _____

COMPLETA PLAN de SITIO EN ATRAS

