



Public Health
Prevent. Promote. Protect.

Brooks County Health Department

Brooks County Health Department

500 East Courtland

PO Box 447

Quitman, Georgia 31643

229-263-7585 PH

229-263-5332 FAX

PETICION de EVALUACION de SITIO de CONDADO de BROOKS

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 <input type="checkbox"/> Reparar	
Numero de dormitorios: _____	
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

