



**Public Health**  
Prevent. Promote. Protect.

Lanier County Health Department

**Lanier County Health Department**

53 West Murrell Street

Lakeland, Georgia 31635

229-482-3294 PH

229-482-2006 FAX

**PETICION de EVALUACION de SITIO de CONDADO de LANIER**

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 _____	
<b>Completa el siguiente si solicitando un stistem septica:</b> <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	
<b>Abastecimiento de Agua:</b> <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**

