

## Declaración jurada

Sistema de tratamiento avanzado (ATS): mantenimiento

### SOLICITANTE

Nombre:		Fecha:	
Dirección:		Teléfono celular:	
Ciudad, estado, código postal:		Teléfono laboral:	

### INSTALADOR CERTIFICADO

Nombre:		Número de licencia:	<b>CI-</b>
---------	--	---------------------	------------

### CONFIRMACIÓN

Entiendo que se instaló un Sistema de tratamiento avanzado (*Advanced Treatment System, ATS*) en mi propiedad que requiere mantenimiento. He recibido una copia del manual para la vivienda/el propietario correspondiente al sistema por parte del Instalador certificado y entiendo que el Instalador certificado realizará inspecciones de mantenimiento de rutina durante dos (2) años o un período mayor luego de la instalación inicial.

### CERTIFICACIÓN

Luego de que el Instalador certificado realice el mantenimiento inicial, acepto que celebraré un acuerdo (contrato) de mantenimiento continuo con el Instalador certificado O BIEN me convertiré en propietario de vivienda calificado (proveedor de mantenimiento) con respecto a mi Sistema de tratamiento avanzado a perpetuidad.

Cualquier persona que viole esta disposición estará sujeta a sanciones y daños, podrá recibir una multa administrativa por el monto de quinientos dólares (\$500.00), y el sistema público de abastecimiento de agua podrá suspender el servicio de dicho propietario hasta que se corrija el incumplimiento. **Código de Misisipi de 1972, Sección comentada 41-67-28(5).**

Nombre en letra de imprenta: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

# Declaración jurada

## Sistema de tratamiento avanzado (ATS): mantenimiento Formulario 924 E

### PROPÓSITO

Proporcionar al Departamento de Salud del Estado de Misisipi un registro que indique que el Solicitante celebrará un acuerdo de mantenimiento continuo con un Instalador certificado autorizado o se capacitará para ser propietario calificado (proveedor de mantenimiento) con respecto al Sistema de tratamiento avanzado instalado.

### INSTRUCCIONES

Este formulario debe ser completado por el Solicitante que tiene un Sistema de tratamiento avanzado instalado por un Instalador certificado en la propiedad indicada como parte de la Aprobación final.

#### Solicitante

1. Nombre: ingrese el nombre del Solicitante.
2. Fecha: ingrese la fecha.
3. Dirección: ingrese la dirección física donde se encuentra instalado el Sistema de tratamiento avanzado.
4. Teléfono celular: ingrese un número de teléfono alternativo del Solicitante.
5. Ciudad, estado, código postal: ingrese la ciudad, el estado y el código postal de la dirección postal.
6. Teléfono laboral: ingrese el número de teléfono laboral del Solicitante.

#### Instalador certificado

7. Nombre: ingrese el nombre del Instalador certificado.
8. Número de licencia: ingrese el número de certificación completo del Instalador certificado.

#### Confirmación

9. Lea la declaración.

#### Certificación

10. Lea la declaración.
11. Nombre en letra de imprenta: ingrese el nombre del Solicitante en letra de imprenta.
12. Firma: firma del Solicitante.
13. Fecha: ingrese la fecha.

### MECÁNICA Y ARCHIVO DE LA OFICINA

El ambientalista debe colocar este documento en la carpeta del archivo del Solicitante junto con la Aprobación final (Formulario 910 E).

### PERÍODO DE CONSERVACIÓN

Este formulario deberá conservarse durante un período de 3 años o hasta que sea auditado.