

## AVISO A LOS USUARIOS DEL SISTEMA DE AGUA

### VIOLACIÓN DEL MONITOREO DE LOS SUBPRODUCTOS DE LA DESINFECCIÓN

Nosotros, el sistema del agua \_\_\_\_\_, con numero de identificación \_\_\_\_\_, situado en el condado de \_\_\_\_\_ estamos obligados a monitorear regularmente su agua potable por contaminantes específicos. Los resultados del monitoreo indican si su agua potable cumple o no con las normas de salud. Durante  el(los) mes(es) de \_\_\_\_\_ o  los cuartos de \_\_\_\_\_ en el año de \_\_\_\_\_ no realizamos monitoreo ni pruebas del agua para  el total de los trihalometanos,  los haloácidos, o  bromatos y por lo tanto no podemos asegurar la calidad de su agua potable durante ese tiempo.

En este momento:

- No se requiere ninguna acción de los usuarios.
- Colectaremos las muestras en el futuro según la norma.
- Otra información para los usuarios:

Por más información, contacte a \_\_\_\_\_ al (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ o en \_\_\_\_\_.  
(Dueño / operador) (Número de teléfono) (Dirección)

Por favor comparte esta información con otras personas que pudieran tomar agua de este sistema, especialmente con aquellos que no hayan recibido este aviso directamente (por ejemplo, las personas que viven en apartamentos, hospicios para ancianos, escuelas y negocios). Puede hacerlo colocando este aviso en un lugar público o entregando copias en persona o por correo.

Este aviso le fue enviado por el sistema de agua \_\_\_\_\_ el \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

#### Formulario de certificación de la notificación al público del monitoreo de los subproductos de la desinfección

El propósito de este formulario (abajo) es documentar para el departamento que el aviso público fue distribuido.

Marque por favor la caja apropiada y complete la fecha que el aviso fue distribuido: (Esta sección debe ser llenada por el sistema de agua):

- El aviso fue enviado por correo a todos los usuarios del sistema de agua el \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.
- El aviso fue distribuido a mano a todos usuarios del sistema de agua el \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.
- Se colocó el aviso (solo con permiso del departamento) en:

\_\_\_\_\_ el \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(Firma del dueño u operador)

\_\_\_\_\_  
(Posición)



\_\_\_\_\_  
(Fecha)

Si usted necesita esta publicación en un formato diferente, llame al (800) 525-0127. Para TTY/TDD, llame al (800) 833-6388.

#### Envíe una copia de la notificación completa y la certificación a:

Northwest Drinking Water  
Department of Health  
20435 72<sup>nd</sup> Ave S, Suite 200  
Kent, WA 98032-2358  
Phone: (253) 395-6750  
Fax: (253) 395-6760

Southwest Drinking Water  
Department of Health  
PO Box 47823  
Olympia, WA 98504-7823  
Phone: (360) 236-3030  
Fax: (360) 664-8058

Eastern Drinking Water  
Department of Health  
16201 E Indiana Ave, Suite 1500  
Spokane Valley, WA 99216  
Phone: (509) 329-2100  
Fax: (509) 329-2104