

ANEXO II

TCWA

Solicitud de Demanda de Mitigación de Pozos

Para uso exclusivo de la TCWA:

Fecha de la Solicitud
Número/Identificación del Pozo

Envíe este formulario a: TCWA, 944 Whitley Ave, Suite E, Corcoran, CA 93212

Teléfono: 559-762-7240 Correo electrónico: djackson@tcwater.org

SECCIÓN I - SOLICITANTE

Name _____
Empresa (si corresponde) _____
Calle (o Apartado Postal) _____
Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____
Número de Teléfono (____) _____

SECCIÓN II - INFORMACIÓN SOBRE POZOS

Localización del pozo: Latitud _____ Longitud _____

Descripción física de la ubicación del pozo (si no se dispone de coordenadas GPS, adjuntar mapa):

Adjunte copias de los siguientes programas o registros, si dispone de ellos:

Informe del Pozo Estatal: _____ Registro eléctrico: _____

Resultados de las Pruebas del Acuífero: _____

Fecha de perforación del pozo: _____ Perforador: _____

Número de Licencia del Perforador: _____

Elevación de la Superficie del Terreno: _____ (Pies sobre el nivel del mar)

Profundidad total del pozo: _____ (pies por debajo de la superficie del suelo)

Intervalo de filtrado: _____ (pies por debajo de la superficie del suelo) a

_____ (pies por debajo de la superficie del suelo)

Profundidad hasta el Agua: _____ Fecha de Medición: _____

Diámetro del Pozo: _____ (pies por debajo de la superficie del suelo)

Diámetro de la Perforación: _____ (pulgadas)

Bomba configurada a: _____ (pies por debajo de la superficie del suelo)

Tipo de bomba: _____

Tamaño de la bomba: _____ (potencia)

Capacidad del pozo: _____ (galones por minuto)

Fecha de la última inspección del pozo: _____

(Adjunte copia del informe si dispone de ella)

SECCIÓN III - RECONOCIMIENTO

Certifico que todas las declaraciones e información de esta solicitud son verdaderas y correctas.

Firma

Fecha