



CERTIFICADO DE ELIMINACIÓN DE ESCOMBROS DEL CONDADO DE SONOMA

Nombre del propietario: _____ Año de construcción del edificio: _____

Dirección de la propiedad: _____ Ciudad: _____

Número de catastro del lote (APN¹): _____ Correo electrónico: _____

Dirección (correspondencia): _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

A. Participación en el programa

- Sí, completé la “Solicitud para Eliminación de Escombros del Condado de Sonoma”
- Sí, leí y entendí los “Requisitos del Condado de Sonoma para el Manejo de Escombros de Incendios Forestales”

B. Detección y remoción de asbesto

1. Detección de asbesto / Residuos peligrosos

Nombre del consultor: _____ Número de certificación: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____

Remoción de asbestos / Residuos peligrosos (si corresponde)

Nombre del contratista: _____ Número de licencia: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____

Depósito de basura: _____ (adjunte la documentación del depósito de basura)

C. Eliminación de Cenizas y Escombros

1. Las cenizas y los escombros fueron retirados y eliminados por: Contratista con licencia Recolector de basura

Nombre de Contratista/Recolector: _____ Teléfono(s): _____

Dirección: _____ Ciudad: _____

Número de licencia: _____ Tipo de licencia: _____

¹ APN: “Assessor’s Parcel Number”, número de catastro del lote.

2. La ceniza y los escombros de mi propiedad se transportaron a los siguientes depósitos:

Nombre del depósito de basura: _____

Fecha(s) de entrega: _____

Fecha de finalización: _____ (adjuntar documentación del depósito de basura)

Nombre del depósito de basura: _____

Fecha(s) de entrega: _____

Fecha de finalización: _____ (adjuntar documentación del depósito de basura)

D. Reciclaje de metales

1. Los metales fueron retirados y eliminados por: Contratista con licencia Recolector de basura

Nombre del contratista/recolector: _____ Número de licencia: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____

2. Los metales en mi propiedad fueron transportados a las siguientes instalaciones:

Nombre del depósito de residuos: _____

Descripción detallada de los tipos y cantidades de metales: _____

Fecha(s) de entrega: _____

Fecha de finalización: _____ (adjuntar documentación del depósito de residuos)

E. Eliminación de desechos inertes (cemento y albañilería)

1. Los desechos inertes fueron retirados y eliminados por: Contratista con licencia Recolector/ Ud. mismo

Si marcó "Recolector / Ud. mismo" vaya a la Parte E2 a continuación. Si marcó "Contratista con licencia", complete la siguiente información y la Parte E2:

Nombre del contratista: _____ Número de licencia: _____

Dirección: _____ Teléfono: _____

2. Los desechos inertes de mi propiedad fueron eliminados en el siguiente depósito de residuos:

Nombre de las instalaciones _____

Fecha(s) de entrega _____

Fecha de finalización: _____ (adjuntar documentación del depósito de residuos)

F. Resultados del muestreo que confirma la limpieza

1. Nombre del consultor: _____ Número de certificación: _____

Adjunte una copia del informe del consultor que contenga los sitios de muestreo y los resultados del análisis.

G. Certificación e indemnidad del propietario

He revisado y entiendo los "Requisitos del Condado de Sonoma para el Manejo de Escombros de Incendios Forestales".

Por la presente certifico que todo el asbesto, residuos peligrosos hallados en el hogar y cenizas de incendio detectables que puedan haber sido generadas por el Incendio Forestal Kincade de 2019 en mi propiedad y reconocidos en el presente formulario han sido identificados, retirados y eliminados de acuerdo con lo descrito en el presente y conforme al plan de trabajo aprobado y adjunto que cumple con los Requisitos de Manejo de Escombros de Incendios Forestales del Condado de Sonoma.

Entiendo que, dado que la limpieza de la propiedad mencionada anteriormente se realizó bajo mi dirección, el Condado de Sonoma no puede certificar que dicha limpieza ha sido adecuada hasta que yo presente prueba de ésta y del análisis del suelo.

Estoy de acuerdo y acepto toda responsabilidad por pérdidas o daño a cualquier persona o entidad, incluso al Condado de Sonoma, y por defender e indemnizar, mantener indemne y liberar al Condado, a sus representantes electos, funcionarios, agentes y empleados, de y contra todas demandas, reclamos, daños, exigencias, pérdidas, responsabilidades, discapacidades o gastos, costos de defensa (incluidos los honorarios razonables de abogados), de cualquier tipo o naturaleza, que cualquier persona o entidad pueda imponer con respecto al retiro de escombros y de cualquier material peligroso de la propiedad inmobiliaria mencionada anteriormente.

Firma del propietario: _____ Fecha: _____

Firma del contratista: _____ Fecha: _____

Acuse de recibo del Condado: _____ Fecha: _____

Notas:

*El Condado de Sonoma no puede recomendar o referir empresas privadas.
Hay muchas empresas calificadas que se pueden contactar para estos servicios*

For office use only: FA _____ SR _____ Received Date _____ Updated By _____