



Універсальна форма контролю наявності хімічних забруднювачів

(Universal Chemical Monitoring Form)

Порушення контролю наявності хімічних забруднювачів

331-691 • June 2022 Ukrainian

Повідомлення для користувачів системи водопостачання

Ми, співробітники системи водопостачання _____, ідентифікатор _____, розташовані в окрузі _____, повинні регулярно перевіряти питну воду, якою ви користуєтеся, на наявність конкретних забруднювачів. Результати регулярної перевірки вказують, чи відповідає ваша питна вода санітарним стандартам. Ми не дотрималися вимог щодо перевірки води на наявність хімічних речовин, перелічених нижче, протягом зазначеного періоду часу, і тому не можемо бути впевненими в якості вашої питної води на той момент.

Хімічний забруднювач	Вимагається від	Вимагається до
<input type="checkbox"/> Нітрат		
<input type="checkbox"/> Свинець і мідь		
<input type="checkbox"/> Загальні тригалометани		
<input type="checkbox"/> Галооцтові кислоти		
<input type="checkbox"/> Бромат		
<input type="checkbox"/> Миш'як		
<input type="checkbox"/> Неорганічні забруднювачі (ІОС)		
<input type="checkbox"/> Леткі органічні забруднювачі (ЛОЗ)		
<input type="checkbox"/> Пер- та поліфторалкільні речовини (ПФАС)		
<input type="checkbox"/> Пестициди		
<input type="checkbox"/> Гербіциди		
<input type="checkbox"/> Інше		

На сьогодні:

- Наші необхідні зразки для вибраних забруднювачів, перелічених вище, зібрано за поточний період.
- За потреби ми будемо збирати зразки в майбутньому.
- Додаткова інформація для споживачів.

Щоб отримати додаткову інформацію, зверніться до _____ за номером () _____ - _____
Власник або оператор _____ Номер телефону _____

або _____
Адреса _____

Ви отримали це сповіщення від оператора системи водопостачання ____/____/____.

Форма повідомлення громадськості про перевірку наявності хімічних речовин

(Chemical Monitoring Public Notice Certification Form)

Цей розділ повинен заповнити оператор системи водопостачання. Підпис нижче вказує, що повідомлення містить усі необхідні елементи.

Заповніть наведені нижче пункти (позначте всі підхожі варіанти).

- Повідомлення надіслано всім користувачам системи водопостачання ____/____/____.
- Повідомлення вручено всім користувачам системи водопостачання ____/____/____.
- Повідомлення включено до щорічного Consumer Confidence Report (Звіт про довіру споживачів) (додайте копію).
- Повідомлення розміщено за адресою ____/____/____.

(Тільки з дозволу Департаменту)

Підпис власника або оператора

Посада

____/____/____
Дата



Надішліть копію заповненого повідомлення та форми на адресу

Office of Drinking Water, Water Quality Section
PO Box 47822
Olympia, WA 98504-7822
Факс: (360)236-2252



Щоб отримати цей документ в іншому форматі, зателефонуйте на номер 1-800-525-0127. Якщо ви маєте вади слуху, зателефонуйте на номер 711 (Washington Relay) або надішліть листа на адресу електронної пошти civil.rights@doh.wa.gov.