State of California/Estado de California
Regional Water Quality Control Board/ Consejo Regional para el Control de Recursos Hidricos
Central Coast Region/Region de la Costa Central
895 Aerovista Place, San Luis Obispo, CA 93401

For RWQCB use only
AW _____
PUR _____
Staff_____

I) AVISO DE INTENCIÓN DE CUMPLIR CON LOS TÉRMINOS DE LA EXENCIÓN CONDICIONAL PARA LA AGRICULTURA DE RIEGO (RESOLUCIÓN NO. R3-2004-01170)
(Véanse las Instrucciones NOI)

1. INFORMACIÓN DE LA EMPRESA AGRÍCOLA

Empresa (Rancho)/Nombre Comercial:	
Nombre de representante:	
Título del representante:	
Dirección para correspondencia:	**Dirección para facturación, si es:**
Ciudad:	Ciudad:
Estado: Código postal:	Estado: Código postal:
Núm. de Tel:	Núm de Fax:
Correo electrónico:	Idioma de preferencia: Inglés Español

2. SELECCIÓN DEL PROGRAMA DE MONITOREO (Favor de seleccionar una de las dos opciones)

Programa de Monitoreo en forma Cooperativa _____	Programa de Monitoreo _____

Atención*: El Programa de Monitoreo Individual requiere que el solicitante presente un Plan de Programa para Garantía de Calidad, y datos electrónicos en formatos especificados en el Programa de Monitoreo e Informes adoptados por el RWQBC. La opción del Programa de Monitoreo en forma Cooperativa exenta a los solicitantes individuales de estos requisitos. Véanse los comentarios adicionales sobre la selección de un programa de monitoreo en el formulario de instrucciones NOI*

3. NÚMERO DE HORAS DE CAPACITACIÓN SOBRE CALIDAD DE AGUA COMPLETADAS

Número de horas de capacitación sobre calidad de agua completadas	_____ horas

4. PLAN AGRICOLA

Se ha completado un plan agrícola?	_____Si _____ No

5. DOCUMENTOS ADICIONALES QUE DEBEN PRESENTARSE CON ESTE AVISO DE INTENCIÓN:

a. Formularios de Información del Rancho
b. Mapa(s) del Rancho presentado(s) al Comisionado Agrario del Condado para el Informe del Uso de Pesticidas, o su equivalente
c. Certificado(s) de Capacitación sobre Calidad del Agua

6. CERTIFICACIÓN

Por la presente certifico bajo pena de ley que este documento y todos los anexos fueron preparados bajo mi dirección o supervisión de acuerdo con un sistema designado para garantizar personal apropiadamente capacitado para adquirir y evaluar la información presentada. Basado en mis averiguaciones de la persona o personas que administran el sistema, o de las personas que directamente son responsables de adquirir información, la información presentada es, a mi más leal saber y entender, verdadera, correcta, y completa. Estoy conciente que hay considerables sanciones por presentar información falsa, incluyendo la posibilidad de multas y encarcelamiento por cometer infracciones a sabiendas.

NOMBRE EN LETRA DE MOLDE:_____**TÍTUTO**:_____

FIRMA:_____**FECHA**:_____
(Encargado) (mes) (día) (año)