



Área de Calidad de Aire

**SOLICITUD DE PERMISO GENERAL
MANEJO DE MATERIALES CON CONTENIDO DE ASBESTO**

HOJA DE COTEJO

PG-ASB- _____ - _____ - _____

PARA USO OFICIAL

SOLICITUD INICIAL

	Documentos Solicitados	Sometido Solicitante	Recibido Uso oficial
1.	Un original y una copia del Formulario de la Solicitud de Permiso General Manejo de Materiales con Contenido de Asbesto completo en todas sus partes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Plan de Trabajo de acuerdo con las Guías para Remociones de Asbesto del Reglamento para el Control de la Contaminación Atmosférica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Plano o croquis de las estructuras o edificios donde se ilustra distribuida el área de trabajo. Incluye cuarto limpio, baño, cuarto sucio, sistema de aire negativo, salidas de aire limpio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Plano de localización claro y legible	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Carta original de transportista(s)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Carta original del lugar de disposición	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Copia de la tarjeta de registro vigente del Diseñador del Proyecto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Copia de las tarjetas de registro vigentes de Trabajadores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Copia de las tarjetas de registro vigentes de Supervisores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10.	Copia de las tarjetas de registro de los Especialistas en Muestreo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	Copia <i>AIHA Asbestos Analyst Registry (AAT Performance Results)</i> para los Especialistas en Muestreo presentados en la solicitud.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	Copia de la notificación a EPA ponchada con por lo menos 10 días laborables antes de la radicación <u>si</u> marcó Sí en el inciso II (H) de esta solicitud	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13.	Pago correcto según requerido por el formulario de permiso general	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

MODIFICACIONES

	Documentos Solicitados	Sometido Solicitante	Recibido Uso oficial
1.	Un original y una copia del Formulario de la Solicitud de Permiso General Manejo de Materiales con Contenido de Asbesto completo en todas sus partes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Copia del permiso que desea modificar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Carta explicativa de la modificación solicitada (por ej. si es un aumento en yardas cúbicas, explicación de la diferencia)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Para cambio de laboratorio, copia de las tarjetas de registro de los Especialistas en Muestreo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Para cambio de transportista, carta original del nuevo transportista(s)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Para cambio de lugar de disposición, carta original del lugar de disposición	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Pago correcto según requerido por el formulario de permiso general	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

TRANSFERENCIAS

	Documentos Solicitados	Sometido Solicitante	Recibido Uso oficial
1.	Un original y una copia del Formulario de la Solicitud de Permiso General Manejo de Materiales con Contenido de Asbesto completo en todas sus partes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Copia del permiso que desea transferir	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Acuerdo firmado por las partes que incluya la fecha de transferencia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Pago correcto según requerido por el formulario de permiso general	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PARA USO OFICIAL

Recibido por: _____
Representante autorizado JCA

Fecha: ____/____/____
(Día / Mes / Año)