JUNTA DE CALIDAD AMBIENTAL
OFICINA DEL GOBERNADOR
ÁREA DE CALIDAD DE AGUA
DIVISIÓN DE PROTECCIÓN DE AGUAS SUBTERRÁNEAS

PUERTO RICO VERDE

JCA-UST-010A-11

Certificación Recibo
Plan de Muestreo

ACA 1-A

(Certificación a ser sometida para actividades de muestreo relacionado con cierres, rastreos y remediación, entre otros).

Esta certificación debe ser sometida en original junto a la solicitud de radicación para sistemas de Tanques de Almacenamiento Soterrados y copia de la misma someterla a la DICFP del ACA diez (10) días laborables **antes** de efectuarse la actividad de cierre.

Por la presente, yo _____ en mi carácter de _____ Del
(Nombre y apellidos) (Título o posición)

laboratorio _____ certifico que he recibido copia fiel y exacta del PARPCPTAS para Cierres
(Nombre del laboratorio)

De TAS de la JCA para el proyecto _____
(Número identificación)

_____ , ubicado en _____ . Que
(Nombre de la empresa) (Dirección física)

las actividades incluidas en dicho PARPCPTAS en las cuales _____
(Nombre laboratorio)

tenga inherencia, serán efectuadas acorde con lo establecido en el mismo.

_____
Firma
Sello/Número licencia (Si aplica)

(En caso de que la toma de muestras y los análisis de laboratorio sean realizados por diferentes entidades, cada una de las mismas deberá cumplimentar esta certificación).

JUNTA DE CALIDAD AMBIENTAL
OFICINA DEL GOBERNADOR
ÁREA DE CALIDAD DE AGUA
DIVISIÓN DE PROTECCIÓN DE AGUAS SUBTERRÁNEAS

JCA-UST-010B-11

Certificación Recibo
Plan de Muestreo

ACA 2-A
(Certificación a ser sometida para actividades de muestreo relacionado con cierres, rastreos y remediación, entre otros).

Esta certificación debe ser sometida en original junto a la solicitud de radicación para sistemas de Tanques de Almacenamiento Soterrados y copia de la misma someterla a la DICFP del ACA diez (10) días laborables **antes** de efectuarse la actividad de cierre.

Por la presente, yo _____ en mi carácter de _____
(Nombre y apellidos) (Título o posición)

_____ certifico que he recibido copia fiel y exacta del PARPCPTAS para Cierre de
(Nombre empresa)

TAS de la JCA para el proyecto _____
(Número identificación)

_____, ubicado _____. Que
en _____
(Nombre de empresa) (Dirección física)

las actividades incluidas en dicho PARPACTAS en las cuales _____
(Nombre de empresa)

tenga inherencia, serán efectuadas acorde con lo establecido en el mismo.

_____
Firma
Sello/Número licencia (Si aplica)

(En caso de que la toma de muestras y los análisis de laboratorio sean realizados por diferentes entidades, cada una de las mismas deberá cumplimentar esta certificación).

JUNTA DE CALIDAD AMBIENTAL
OFICINA DEL GOBERNADOR
ÁREA DE CALIDAD DE AGUA
DIVISIÓN DE PROTECCIÓN DE AGUAS SUBTERRÁNEAS

PUERTO RICO VERDE

JCA-UST-010C-11

Certificación Actividades de Muestreo

ACA 1-B

Esta certificación deberá ser completada y ser sometida en original junto con los resultados, Información de control de calidad y certeza de calidad y cualquier otro documento referente a las actividades efectuadas bajo el PARPCPTAS para Cierre de TAS de JCA.

Por la presente, yo _____ en mi carácter de _____
(Nombre y apellidos) (Título o posición)

de _____ certifico que he efectuado todas las actividades en las cuales
(Nombre empresa)

tenemos inherencia, incluidas en el PARPCPTAS para Cierre de TAS de la Junta de Calidad Ambiental

para el proyecto _____ , _____ , ubicado en
(Número identificación) (Nombre empresa)

_____ y que dichas actividades se hicieron en
(Dirección física)

Conformidad con el PARPCPTAS para Cierre de TAS de la JCA.

_____
Firma
Sello/Número licencia (Si aplica)

(En caso de que la toma de muestras y los análisis de laboratorio sean realizados por diferentes entidades, cada una de las mismas deberá cumplimentar esta certificación).

JUNTA DE CALIDAD AMBIENTAL
OFICINA DEL GOBERNADOR
ÁREA DE CALIDAD DE AGUA
DIVISIÓN DE PROTECCIÓN DE AGUAS SUBTERRÁNEAS

PUERTO RICO VERDE

JCA-UST-010D-11

Certificación Actividades de Muestreo

ACA 2-B

Esta certificación deberá ser completada y ser sometida en original junto con los resultados, Información de control de calidad y certeza de calidad y cualquier otro documento referente a las actividades efectuadas bajo el PARPCPTAS para Cierres de TAS de JCA

Por la presente, yo _____ en mi carácter _____ Del _____ de _____
(Nombre y apellidos) (Título o posición)

laboratorio _____ certifico que he efectuado todas las actividades en las
(Nombre del laboratorio)

cuales tenemos inherencia, incluidas en el PARPCPTAS para Cierre de TAS de la Junta de Calidad Ambiental

para el proyecto _____ , _____ , ubicado en
(Número identificación) (Nombre empresa)

_____ y que dichas actividades se hicieron en
(Dirección física)

Conformidad con elPARPCPTAS para Cierre de TAS de la JCA.

_____
Firma
Sello/Número licencia (Si aplica)

(En caso de que la toma de muestras y los análisis de laboratorio sean realizados por diferentes entidades, cada una de las mismas deberá cumplimentar esta certificación).