



CUESTIONARIO SOBRE LAS CONEXIONES CRUZADAS RESIDENCIALES

De acuerdo con las regulaciones del Estado de Nebraska, favor de leer **el folleto adjunto**, observe las tuberías de su casa, y luego conteste las preguntas siguientes. Le agradecemos su atención.

Favor de devolver este cuestionario para la fecha indicada:

	Si	No	No Sé
1. En esta dirección, ¿hay alguna otra fuente de agua, como un pozo particular?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Si contesta que sí, ¿está protegido y comprobado para la prevención de contracorriente?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. ¿Tiene una piscina/alberca o una bañera hidrotérmica, tipo “hot tub”?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Si contesta que sí, ¿la llena con una manguera o directamente de la tubería?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Si usa una manguera, ¿está protegida por un interruptor para el sistema al vacío?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Si usa las tuberías, ¿está protegida y comprobado para la prevención de contracorriente?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. ¿Tiene un sistema de riego?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Si contesta que sí, ¿está protegido y comprobado para la prevención de contracorriente?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>(**ver nota)</i>			
4. ¿Tiene caldera o sistema de agua caliente para la calefacción de su casa? (no se refiere al calentador de agua)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Si contesta que sí, ¿está protegido y comprobado para la prevención de contracorriente?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>¿Usa químicos en el agua?</i>			
<i>Si contesta que sí, favor de nombrarlos _____</i>			
5. En esta dirección, ¿Tiene laboratorio fotográfico, equipo médico, equipo biológico, equipo veterinario, maquinaria agrícola, o cualquier otro laboratorio químico, médico?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Si contesta que sí, ¿está protegido y comprobado para la prevención de contracorriente?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. ¿Usa alguna manguera de succión para rociar productos químicos? (Todas las conexiones de la manguera deben tener un interruptor para el sistema al vacío – ver el folleto).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<i>Si contesta que sí, ¿está protegido por un interruptor para el sistema al vacío?</i>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Esta pregunta no se refiere a los sistemas de riego, a no ser que use una bomba de presión para poner productos químicos.

Favor de informarse con los servicios de la ciudad para saber las normas correctas.

Los servicios de salud para las personas en el Estado de Nebraska, el Departamento de Normas y Licencias, Sección 179 de la norma, ordenan que hagamos una encuesta de nuestros clientes cada cinco (5) años, que mantenemos los documentos, las pruebas que indican que está todo protegido para evitar contracorriente, y se envía un aviso para recordarle cuando debe hacer otra prueba.

El cliente debe darle permiso a M.U.D. para poder examinar y determinar si hay algún problema con conexiones cruzadas, peligros sanitarios, o violación en las normas de agua potable de acuerdo con M.U.D.

Gracias por su atención. Esta encuesta nos protegerá de cualquier accidente de contaminación de nuestra agua potable.

Su nombre (letra de imprenta)

Fecha

Favor de firmar

Número de teléfono

Favor de llamar al 402.554.6666, entre las 7 a.m. y las 3 p.m., de lunes a viernes y hablar con el inspector de contracorriente de M.U.D. o puede ir a nuestra dirección de web, www.mudomaha.com.