ANNE ARUNDEL COUNTY
MARYLAND
Department of Public Works

Formulario de verificación de piscinas/Solicitud de "crédito para piscinas"

Re: Acct #_____

Propietario(s): _____

Dirección de la propiedad: _____

Piscina Situada en: _____ *Número del permiso de construcción de la nueva piscina: _____

***Las piscinas nuevas bajo nivel de tierra y sobre nivel de tierra de más de 24" requieren un permiso**

Dimensión de la piscina: _____ Galones llenados: _____(en miles de galones)

Fecha de llenado de la piscina (Mes/Día/Año) _____

Deseo que se me considere para una reducción de los cargos de alcantarillado en mi cuenta de servicios públicos del condado de Anne Arundel por el agua utilizada para llenar la piscina/bañera de hidromasaje en el local arriba mencionado y certifico que el agua no entró en el sistema de alcantarillado sanitario.

Entiendo que, si recibo un crédito por exceso de uso del alcantarillado para el riego del césped/otro uso de agua al aire libre, no se considerará un crédito para la piscina para el mismo trimestre en base a los criterios establecidos por el condado.

_____	_____	_____
Nombre del cliente	Firma del cliente	Fecha de hoy
_____	_____	_____
Teléfono de casa	Teléfono móvil	Correo electrónico *(escriba claramente)*

La verificación de la piscina en los formularios debe ser recibida dentro de los 45 días de llenar la piscina, o son automáticamente. Por favor, devuelva de por correo o por correo electrónico a:

Departamento de Obras Públicas del Condado de Anne Arundel
Relaciones con el cliente - Solicitud de ajuste de la piscina
2662 Riva Road, Suite 410, Annapolis, MD 21401
Correo electrónico: pwcust00@aacounty.org

For Internal Office Use by DPW only:

Pool Verified by: **Request Disapproved by:** **Reason for disapproval:**

_____ _____ _____

For Internal Office Use by Finance-Customer Service only:

Approved Swimming Pool Credit: _____ (in thousand gallons)

Excess Use Credit: Yes **No** **If yes, amount of credit: _____**

Remarks: _____v

Rev. 1/21/2021