



United States
Environmental Protection
Agency

Consentimiento para Acceder a la Propiedad

Nombre (en letra de imprenta): _____

Dirección de la propiedad: _____

N.º de Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Prefiero recibir: Llamada telefónica ☐ Mensaje de texto ☐ Correo electrónico ☐

Doy mi consentimiento a los funcionarios, empleados, contratistas y representantes autorizados de la Agencia de Protección Ambiental de los Estados Unidos (EPA) para que entren y tengan acceso continuo a la propiedad indicada arriba para realizar actividades de monitoreo, muestreo y mitigación.

Entiendo que estas posibles acciones se llevan a cabo de acuerdo con las autoridades de respuesta según la Ley de Responsabilidad, Compensación y Recuperación Ambiental de 1980, según enmendada, 42 USC Sección 9601 *et seq.*

Yo doy este permiso escrito voluntariamente, en nombre mío y de todos los otros dueños de la propiedad, con el conocimiento de mi derecho a revocar mi consentimiento voluntario en cualquier momento, y sin ningún tipo de amenaza o promesa.

Firma: _____ **Fecha:** _____

Preguntas sobre la propiedad:

- | | | |
|---|-----------------------------|--|
| ¿El edificio tiene sótano? | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| ¿El sótano tiene losa de hormigón? | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| ¿El sótano tiene piso de tierra? | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> Parcial <input type="checkbox"/> |
| ¿Hay un espacio abierto entre la tierra y la casa? | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| ¿En esta propiedad viven o se cuidan niños? | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| ¿En esta propiedad viven o trabajan embarazadas? | Sí <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/> |
| ¿Usted es el propietario <input type="checkbox"/> o el inquilino <input type="checkbox"/> del edificio? | | |

Información del propietario (si difiere de la que escribió arriba)	Información del inquilino
Nombre: _____	Nombre: _____
Dirección: _____	Dirección: _____
Ciudad, estado, código postal: _____	Ciudad, estado, código postal: _____
N.º de teléfono: _____	N.º de teléfono: _____
Correo electrónico: _____	Correo electrónico: _____

Envíe a:
Shelly Lam
U.S. EPA Region 5
2525 N. Shadeland Avenue, Suite 100
Indianapolis, IN 46219
Lam.Shelly@epa.gov