

SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN DE EMPRESAS DE CAROLINA DEL NORTE

“ESCRIBA A MÁQUINA O IMPRIMA EN TINTA”

PARTE I. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Seleccione la Certificación apropiada: Inicial Renovación Enmienda
(Vea las instrucciones para la clarificación del tipo de certificación)

NOMBRE DE LA EMPRESA _____

DIRECCIÓN _____

CIUDAD _____ ESTADO _____ CÓDIGO POSTAL _____

DIRECCIÓN POSTAL _____

(Solo si es diferente a la dirección donde vive)

CIUDAD _____ ESTADO _____ CÓDIGO POSTAL _____

TELÉFONO _____ NÚMERO DE FAX _____

CORREO ELECTRÓNICO (E-MAIL) _____

SI ES RENOVACIÓN O ENMIENDA INCLUYA EL NÚMERO DE LA CERTIFICACIÓN: _____

PARTE II. JURAMENTO

Por este medio doy fe que, de acuerdo con el estatuto N.C.G.S. §130A-453.24 y 10A N.C.A.C. 41C .0903 de Certificación de Empresas de Renovación, esta firma empleará individuos apropiadamente certificados para llevar a cabo actividades de renovación con pintura de plomo y sus empleados seguirán los estándares de prácticas de trabajo de acuerdo con N.C.G.S. §130A artículo 19B y 10A N.C.A.C. 41C .0900, y todos los requisitos aplicables locales, estatales y federales. Esto incluye todo el mantenimiento de registros aplicables, retención de registros, distribución de la información y requisitos de reportes. Por este medio doy fe y afirmo que la información en esta solicitud, incluyendo la información adjunta, es verdadera y exacta a mi mejor entender y conocimiento. Reconozco que cualquier certificación otorgada conforme a esta solicitud, incluyendo la información adjunta, será revocada si la certificación fue otorgada a base de información incorrecta o inadecuada que afecte materialmente la decisión de otorgar la certificación. Yo doy fe de que he incluido información adjunta detallada de cualquier acción por la EPA o de cualquier programa autorizado por la EPA que tenga que ver con violaciones, suspensiones, revocación, o modificaciones de las actividades de renovación de pintura de plomo.

FIRMA ORIGINAL DEL OFICIAL DE LA EMPRESA

TÍTULO

NOMBRE IMPRESO

FECHA

PARTE III. DOCUMENTACIÓN ADICIONAL REQUERIDA

- A. ¿LOS RENOVADORES Y/O TÉCNICOS DE MUESTREO DE POLVO CERTIFICADOS SI NO
ESTÁN EMPLEADOS ACTUALMENTE CON ESTA FIRMA?
SI LA CONTESTACION ES SI, INCLUYA LA LISTA DEL PERSONAL CERTIFICADO EN CAROLINA DEL NORTE Y SUS NÚMEROS DE CERTIFICACION DEL PROGRAMA DE CAROLINA DEL NORTE.
-
- B. ¿INCLUYÓ EL PAGO DE \$300 POR LA CERTIFICACIÓN? SI NO
(EL PAGO SE REQUIERE PARA LA SOLICITUD INICIAL O RE-CERTIFICACIÓN)
NO ENVIE DINERO EN EFECTIVO. CHEQUE GIRO BANCARIO
Haga el cheque o giro bancario pagadero a: NC DHHS – HEALTH HAZARDS CONTROL UNIT
-
- C. ¿LA EMPRESA TIENE ALGUNA VIOLACIÓN DE REGULACIONES DE LA EPA, EL ESTADO, TERRITORIO DE LOS E.U., O TERRITORIO TRIBAL RELACIONADA CON ACTIVIDADES DE PINTURA DE POLOMO? SI NO
SI CONTESTÓ SI, INCLUYA INFORMACIÓN DETALLADA DE DICHAS VIOLACIONES.

****NO ESCRIBA DEBAJO DE ESTA LÍNEA – ES PARA EL USO DEL DEPARTAMENTO SOLAMENTE****

CERTIFICATION NUMBER _____ EXPIRATION DATE _____

CHECK/M.O. NUMBER _____ AMOUNT PAID _____

APPROVING SIGNATURE _____ DATE _____

INSTRUCCIONES

PARA COMPLETAR LA SOLICITUD DE LA CERTIFICACIÓN PARA EMPRESAS DE RENOVACION

PROPÓSITO

De acuerdo con el estatuto N.C.G.S. §130A-453.24 y 10A NCAC 41C .0903, Programa para el Manejo de Riesgos de la pintura con plomo, reglas de renovación, reparación, y pintura, se deberá someter una Solicitud de Certificación para Empresas de Renovación para poder pedir un certificado de aprobación de Carolina del Norte para empresas que llevan a cabo actividades de renovación con pintura de plomo.

Se requiere que someta una solicitud enmendada al Programa dentro de 90 días después de cualquier cambio a la parte I (información del solicitante) y/o a la sección C de la parte III (documentación adicional requerida, información detallada de violaciones) de la solicitud. No hay que pagar nada al someter la información enmendada.

PREPARACIÓN

Toda la información debe ser completada totalmente, ser escrita a máquina o ser impresa en tinta. No se aceptan escritas a lápiz.

INSTRUCCIONES

PARTE I. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Indique por favor el tipo de certificación que solicita. Las empresas que solicitan la certificación por primera vez deben marcar "Inicial". Marque "Renovación" cada vez que renueve la certificación después de la primera vez que solicite para mantener la certificación de la empresa de renovación. Las certificaciones de empresas iniciales y de renovación expiran el último día del 12mo mes después de ser otorgada la certificación. Por lo tanto, la renovación será requerida anualmente para poder mantener la certificación de la empresa.

Las empresas que necesiten enmendar/revisar/actualizar información en la parte I y/o C solamente de la parte III, deberán marcar "Enmienda". No tiene que pagar nada para presentar la información enmendada.

Escriba el nombre completo de la empresa, dirección física, ciudad, estado y código postal como debe aparecer en el certificado de aprobación. Incluya también la dirección postal si es diferente a la dirección física.

Incluya los números del teléfono y de fax de la empresa incluyendo el código de área. Incluya la dirección de correo electrónico de la empresa o del funcionario oficial de la empresa si fuera aplicable.

Incluya el número de certificación de la empresa si solicita renovación de la certificación o está sometiendo información enmendada.

PARTE II. JURAMENTO

El funcionario de la empresa debe leer el JURAMENTO cuidadosamente. El Programa puede revocar la certificación de la empresa si la empresa no utiliza renovadores y/o técnicos de muestreo de polvo certificados por el Programa para llevar a cabo actividades de renovación con pintura de plomo de acuerdo con todas las regulaciones aplicables locales, estatales, y federales. La certificación de la empresa puede ser revocada si se encuentra alguna información incorrecta en la solicitud.

La solicitud deberá ser firmada y fechada por el funcionario oficial de la empresa. Las solicitudes sin firma serán rechazadas. El nombre del signatario se debe imprimir **claramente** debajo de la firma.

Para más información sobre la certificación de empresas de renovación revise el estatuto N.C.G.S. §130A-453.24 y 10A NCAC 41C .0903.

PARTE III. DOCUMENTACIÓN ADICIONAL REQUERIDA

A. Si la empresa emplea actualmente renovadores y/o técnicos de muestreo de polvo certificados en Carolina del Norte, marque “SI” e incluya con la solicitud una lista de los individuos certificados y **su número de certificación del Programa de Carolina del Norte**. Su número de certificación pueden ser encontrados en la caja a la mano derecha superior de la carta de certificación. Si la empresa no emplea actualmente personal certificado marque “NO”.

Tenga en cuenta que la Certificación de Renovador de Carolina del Norte se otorga solo después de completar satisfactoriamente un curso acreditado de Renovador y de someter una solicitud completa para la Certificación de Renovador de Plomo de Carolina del Norte.

B. Si la empresa está solicitando la certificación inicial o está renovando la certificación, incluya el pago de \$300.00. El pago se requiere para la solicitud inicial y para renovar la certificación. Escriba el cheque o giro bancario a nombre de: NC DHHS - Health Hazards Control Unit. **No envíe dinero en efectivo**. No tiene que pagar nada al someter una solicitud solo para enmendar información sometida anteriormente.

C. Incluya información detallada de cualquier acción por EPA, el Estado, Territorio o las tierras tribales indias que tenga que ver con violaciones, suspensiones, revocaciones o cualquier modificación a las actividades de pintura con plomo de la empresa que haya ocurrido en el pasado, presente o estén siendo investigadas. Si la empresa no esta involucrada en ninguna de estas acciones marque “NO”.

Envíe la solicitud completa con la documentación adicional requerida a:

PARA CORREO REGULAR:

US MAIL:

PARA SERVICIO EXPRESO QUE NO SEA

Health Hazards Control Unit
NC DHHS –Division of Public Health
1912 Mail Service Center
Raleigh, NC 27699-1912

Health Hazards Control Unit
NC DHHS – Division of Public Health
5505 Six Forks Road, 2nd Floor, Room D-1
Raleigh, NC 27609

PARA MÁS INFORMACIÓN

Llame a Health Hazards Control Unit al 919-707-5950 ó vaya a nuestra página electrónica:

<http://www.epi.state.nc.us/epi/lead/lhmp.html>