Este formulário foi elaborado para facilitar o cumprimento dos requisitos de divulgação da atualização da Área Sensível a Nitrogênio da Área de Recursos Naturais estabelecidos em 310 CMR 15.215(4).

310 CMR 15.215(4) exige que os proprietários de sistemas sépticos no local, ou sistemas propostos, determinem se sua propriedade (instalação) está em uma Área Designada Sensível a Nitrogênio. A MassDEP preparou e disponibilizou em seu site o Mapa de Consulta de Endereços da Área Sensível a Nitrogênio que retrata as Áreas Designadas Sensíveis a Nitrogênio dentro do Commonwealth.

Antes de qualquer transferência de título de propriedade onde a instalação está localizada, o transferidor deve divulgar ao cessionário e à Junta de Saúde local se a instalação está sujeita a uma atualização que requer a Melhor Tecnologia Disponível para Redução de Nitrogênio.

Endereço da Instalação: (#, Rua, Cidade)

Nome do Transferidor: (Primeiro, Último)

Nome do Cessionário: (Primeiro, Último)

Junta de Saúde: (Cidade)

Eu, *[Nome do Transferidor]* por meio deste, divulgo a [Nome do Cessionário] , que, até [DATA], [Nitrogen Sensitive Area Address Lookup Map](https://mass-eoeea.maps.arcgis.com/apps/webappviewer/index.html?id=96035fe034044e2596b49168b0e35d8e) (Mapa de Consulta de Endereços da Área Sensível a Nitrogênio) da MassDEP indica que a instalação localizada em (endereço da instalação):

\_\_\_\_\_ Está localizada em uma Área Sensível a Nitrogênio da Área de Recursos Naturais e está sujeita ao requisito em 310 CMR 15.215(2)(a) ou (b) de atualização para a Melhor Tecnologia Disponível para Redução de Nitrogênio.

\_\_\_\_ Está localizada em uma Área Sensível a Nitrogênio da Área de Recursos Naturais, mas não está sujeita ao requisito de atualização para a Melhor Tecnologia Disponível para Redução de Nitrogênio porque:

\_\_\_\_ O sistema séptico está localizado dentro de uma bacia hidrográfica onde o requisito de atualização não está atualmente em vigor porque um Aviso de Intenção ou Permissão de Bacia Hidrográfica foi arquivado, ou o sistema está localizado em uma área para a qual uma Isenção de Carga De Minimis foi arquivada (consulte 310 CMR 15.215(2)(a) e (b)).

\_\_\_\_ Uma tecnologia avançada de remoção de nitrogênio foi adicionada ao sistema séptico em [DATA], que está dentro do período de tempo descrito em 310 CMR 15.215(2)(h), e o sistema não foi determinado de outra forma a exigir uma atualização.

 \_\_\_\_ Não está localizada em uma Área Sensível a Nitrogênio da Área de Recursos Naturais.

Eu, [Transferidor] , certifico, segundo meu melhor conhecimento, que as informações divulgadas ao Cessionário neste Formulário são verdadeiras e precisas.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Transferidor Data

A assinatura do Cessionário constitui reconhecimento do recebimento deste Formulário de Divulgação:

Assinatura do Cessionário Data

***Uma cópia assinada deste formulário deve ser enviada à Junta de Saúde e a assinatura de seu representante autorizado constitui reconhecimento do recebimento:***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Representante Autorizado da Junta de Saúde Data