Este formulario está diseñado para facilitar el cumplimiento de los requisitos de divulgación de la actualización del Área Sensible al Nitrógeno del Área de Recursos Naturales según lo establecido en el 310 CMR 15.215(4).

El 310 CMR 15.215(4) requiere que los propietarios de sistemas sépticos en el lugar, o sistemas propuestos, determinen si su propiedad (instalación) se encuentra en un Área Sensible al Nitrógeno designada. MassDEP ha preparado y puesto a disposición en su sitio web el [Mapa de Búsqueda de Direcciones en Áreas Sensibles al Nitrógeno](https://mass-eoeea.maps.arcgis.com/apps/webappviewer/index.html?id=96035fe034044e2596b49168b0e35d8e) que muestra las Áreas Sensibles al Nitrógeno designadas dentro del Commonwealth.

Antes de proceder con la transferencia de la propiedad en la que se ubica la instalación, el que transfiere deberá notificar al destinatario y a la Junta de Salud local si la instalación está sujeta a una mejora que requiere la implementación de la Mejor.

Dirección de la instalación: (#, calle, ciudad)

Nombre del Cedente: (Nombre, Apellido)

Nombre del cesionario: (nombre, apellido)

Junta de Salud: (Municipio)

Yo, [Nombre del Cedente] , por la presente revelo a [Nombre del Destinatario] que, a partir del [FECHA], el [Mapa de Búsqueda de Direcciones de Àreas Sensibles al Nitrógeno](https://mass-eoeea.maps.arcgis.com/apps/webappviewer/index.html?id=96035fe034044e2596b49168b0e35d8e) de MassDEP indica que la instalación ubicada en (dirección de la instalación).

\_\_\_\_\_ Se encuentra en un Área de Recursos Naturales Sensible al Nitrógeno y está sujeta al requisito en 310 CMR 15.215(2)(a) o (b) de mejorar a la Mejor Tecnología Disponible para la Reducción de Nitrógeno.

\_\_\_\_ Se encuentra en un Área de Recursos Naturales Sensible al Nitrógeno, pero no está sujeta al requisito de mejora con la Mejor Tecnología Disponible para la Reducción de Nitrógeno porque:

\_\_\_\_ El sistema séptico se encuentra dentro de una cuenca hidrográfica donde el requisito de mejora no está actualmente en vigor debido a la presentación de un Aviso de Intención o un Permiso de Cuenca, o el sistema está ubicado dentro de un área para la cual se ha presentado una Exención de Carga De Minimis (consultar 310 CMR 15.215(2)(a) y (b)).

\_\_\_\_ Se agregó una tecnología mejorada de eliminación de nitrógeno al sistema séptico el [FECHA], fecha que se encuentra dentro del período de tiempo descrito en 310 CMR 15.215(2)(h), y no se ha determinado que el sistema requiera una mejora de otra manera.

\_\_\_\_ No se encuentra en un Área de Recursos Naturales Sensible al Nitrógeno.

Yo, [Cedente] , por la presente certifico, a mi leal saber y entender, que la información divulgada al Cesionario en este formulario es verdadera y precisa.

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

Firma del cedente Fecha

La firma del transferido constituye el reconocimiento de haber recibido este Formulario de Divulgación:

Firma del destinatario Fecha

***Una copia firmada de este formulario debe ser presentada ante la Junta de Salud, y la firma de su representante autorizado constituye el reconocimiento de haber recibido:***

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

Representante autorizado de la Junta de Salud Fecha