



# APLICACION PARA ACREDITACION DE ASBESTOS (AAC-1)

Louisiana Department of Environmental Quality  
 OES, Public Participation and Permit Support Division  
 Notifications and Accreditations Section  
 P.O. Box 4313, Baton Rouge, LA 70821-4313  
 Direccion Fisica: 602 N. 5<sup>th</sup> St, BR, LA 70802  
 No. de telefono (225) 219-3250 No. de fax (225) 325-8245

For LDEQ Use Only	
Ck No.	MO No.
Date	Amt

(Esta aplicacion debe ser enviada por correo o recibida en persona – aplicaciones mandadas por fax no seran Procesadas. El carnet de acreditación será enviado a la dirección de la vivienda.)

I. Informacion del aplicante (Escriba legible o escriba a maquina) EMERGENCIA:  YES  NO (Su aplicación y ID serán enviadas a esta dirección.)

<b>Nombre:</b>		Renovacion de acreditacion: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
<b>Numero de telefono:</b>	<b>Email:</b>	Ha cambiado su estado de arquitecto registrado, ingeniero, o CIH: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<b>Number de AI #</b>	
<b>Numero de fax (Requerido para Emergencias/Auto empleado):</b>			Solo Para Uso de Fecha:	Solo Para Uso de Fecha:
<b>Direccion de casa:</b>	<b>No de apartamento:</b>			
<b>Cuidad:</b>		Solo Para Uso de Fecha:	Solo Para Uso de Fecha:	Solo Para Uso de Fecha:
<b>Estado:</b>	<b>Codigo Postal:</b>	<b>Para Uso de DEQ solamente:</b>		
<b>Fecha de nacimiento:</b>	<b>Licencia de manejar/carnet:</b>	Estado en cual la licencia de manejar fue otorgada: <input type="checkbox"/> Louisiana Otro: _____		
<b>Compania:</b>		Numero de telefono:		
<b>Direccion:</b>		Numero de fax: <b>(Necesario para emergencias)</b>		
<b>Cuidad:</b>	<b>Estado:</b>	<b>Codigo Postal:</b>	Direccion de correo electronic (email) para los certificados en pdf.:	

**II. Marque las acreditaciones que quiera: Llene solo una o mas disciplinas.**

Trabajador  Supervisor  Inspector  Gerente de Planeamiento  Diseñador de Proyecto

**III. Costo a Pagar: Trabajador: Procedimiento Normal: \$ 66 Emergencia: \$ 99**

**Otras Disciplinas (Por Disciplina): Procedimiento Normal: \$264 Emergencia: \$396**

(Aplicaciones de emergencia se procesan en aproximadamente 5 dias habiles)

**El costo a pagar no es transferible, tampoco se puede regresar – dinero en efectivo no es aceptado – solamente cheques o money order**

**IV. Requisitos para acreditaciones:**

1. Adjunte copias del certificado inicial y todos los curso de rapaso (aplicantes nuevos en LA). Certificados originales no serán regresados. Si usted ya ha tenido una acreditación de asbestos en Louisiana, solo necesita adjuntar la copia del entrenamiento mas reciente.
2. Si no recibio entrenamiento por una escuela reconocida por el estado de Louisiana, entregue prueba de entrenamiento recibio de LAC 33:III.Chapters 25 & 51.
3. Adjunte una foto que ensene toda su cara para cada acreditacion que quiere. La foto tiene que ser 1” X 1 ¼” y debe tener su nombre escrito atras.
4. Inspectores (por primera vez)-adjunte una copia de su diploma de secundaria o del nivel mas alto de educacion que ha recibido, GED seria lo mas minimo.
5. Gerente de planeamiento tiene que proveer prueba de registro como arquitecto, indenierno, CHI o campeon cientifico relacionado.
6. Diseñador de proyecto presente prueba de registracion como arquitecto, ingeniero o CIH.

**V. Regulation Knowledge and Enforceability:**

I have an updated copy of the Louisiana Administrative Code, Title 33, Part III. Chapters 27 and 51.Subchapter M, including the revisions, which pertain to Asbestos regulations. I have read and understand the Louisiana regulations. I am aware that in accordance with La. R.S. 30:2025.F.2, any person who knowingly and intentionally makes any false statement, representation or certification in any document filed or required to be maintained, shall upon conviction be punished by a fine of not more than twenty-five thousand dollars (\$25,000) or imprisonment for not more than 1 year, or both. In addition, I understand that, under Privacy Act 5 USC 552(a), my personal information is being given voluntarily and may be used by the Air Permits Manufacturing Section to verify my identity.

Firma de Aplicante: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

**VI. Validity of Accreditation:**

Se mantendra acreditacion continua con la misma expiracion anual y fecha de renovacion, siempre y cuando se presente los documentos requeridos entre los 90 dias de su expiracion o fecha de renovacion.