



APLICACION PARA ACREDITACION DE ASBESTOS - AAC-1

Louisiana Department of Environmental Quality

OES – Permit Support Services Division

Notifications and Accreditations Section

P.O. Box 4313, Baton Rouge, LA 70821-4313

Direction Fisica: 602 N. 5th St, BR, LA 70802

No. de telefono (225) 219-3272 **no espanol** No. de fax (225) 219-3310

Solo Para Uso de DEQ	
Ck No.	AI No.
Date	Amt

(Esta aplicacion debe ser enviada por correo o recibida en persona – aplicaciones mandadas por fax no seran Procesadas.

El carnet de acreditacion sera enviado a la direccion de la vivienda..)

I. Informacion del aplicante (Escriba legible o escriba a maquina)

Emergencia	<input type="checkbox"/> Si	Trabajador	Otras diciplinas
	<input type="checkbox"/> No	\$99 \$66	\$264 \$396

(Su aplicacion y ID seran enviadas a esta direccion.)

Nombre:		Renovacion de acreditacion: Si _____ No _____		
Numero de telefono		Numero de trabajador. W	No. de Supervisor S	
Numero de Fax (Requerido para Emergencias/Auto empleado)		Solo Para Uso de DEQ Fecha:	Sola Para Uso de DEQ : Fecha:	
Direccion de Casa:	No de apartamento.	Numero de inspector I	Gerente del planeamiento: P	No. Diseñador de Proyecto D
Ciudad:	Email:	Solo Para Uso de DEQ Fecha:	Solo Para Uso de DEQ Fecha:	Solo Para Uso de DEQ Fecha:
Estado:	Codigo Postal:	Para Uso de DEQ solamente		
Fecha de Nacimiento	Licencia de manejar/ carnet estatal	Estado en cual la licencia de manejar fue otorgada: Louisiana <input type="checkbox"/> Otro: _____		

II. Informacion de compania:(Si esta acreditacion es para usted, entonces deje esta seccion vacia. Si llena esta seccion su certificado sera enviado a la compania indicada.)

Compania:	Numero de telefono		
Direccion:	Numero de Fax (Necesario para emergencias)	Email:	
Ciudad:	Estado:	Codigo Postal:	

III. Marque las Acreditaciones que quiera: Llene solo una aplicacion para una o mas disciplinas

Trabajador Supervisor Inspector Gerente de Planeamiento Diseñador de Proyecto

IV. Costo a Pagar: (Efectivo Julio 1, 2003) Trabajador: Procedimiento Normal: \$ 66 Emergencia: \$ 99 Otras Diciplinas: Procedimiento Normal: \$264 Emergencia: \$396

El Costo a pagar no es transferible. tampoco se puede regresar– Dinero en efectivo no es aceptado – SOLAMENTE CHEQUES O MONEY ORDER

V. Requisitos para acreditaciones:

1. Adjunte **copias** del certificado inicial y todos los curso de repaso(aplicantes nuevos en LA) **Certificados Originales no seran regresados.** Si usted ya ha tenido una acreditacion de Asbestos en Louisiana, solo necesita adjuntar la copia del entrenamiento mas reciente.
2. Si no recibio entranamiento por una escuela reconocida por el estado de Louisisana, entregue prueba de entrenamiento recibio de LAC 33:III. Chapters 27 & 51.
3. Adjunte una foto que ensene toda su cara para cada acreditacion que quiera. - La foto tiene que ser **1” X 1 ¼”** y **tiene que tener su nombre 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, ingeniero, CIH o campeon cientifico relacionado
6. Diseñador de proyecto presente prueba de registracion como arquitecto, ingeniero o CIH

VI. Conocimiento de Regulaciones y registro publico:

(a) Yo certifico que esta aplicacion, documentacion proveida, y informacion dada es verdadera y correcta de acuerdo con R.S. 30:2025.F(2)(a), Entiendo que cualquier persona que haga declaraciones, representaciones, o provea certificationes falsas o que falsifique documentos requeridos por este departamento sera sujeto a acciones y penalidades civiles y criminales.

Firma de Aplicante: _____ Fecha: _____

VII. Validez de la acreditacion: Se mantendra acreditacion continua con la misma expiracion anual y fecha de renovacion, siempre y cuando se presente los documentos requeridos entre los 60 dias de su expiracion o fecha de renovacion.

VIII. Voy a recojer mi certificado en persona SI NO

Los IDs no pueden ser recojidos aqui. Ellos seran enviados por correo a la direccion indicada en parte I.
Quando su certificado este listo lo llamaran. Por Favor de nos su numero telefono: _____