

CROSS CONNECTION CONTROL SURVEY

Please take a few moments to fill out this survey. By doing so, you will help to protect your water supply.
Mark all boxes that apply to your parcel.

	Yes	No
1. Private well	☐	☐
2. Private storage tank or reservoir	☐	☐
3. Irrigation system not installed according to plumbing codes	☐	☐
4. Domestic water served by a different source (i.e. creek, pond, or spring)	☐	☐
5. Irrigation served by a different source (i.e. private well, creek, or pond)	☐	☐
6. Swimming pool, spa or hot tub not installed according to plumbing codes	☐	☐
7. Animal troughs	☐	☐
8. Solar hot water heating panels not installed according to plumbing codes	☐	☐
9. Gray water systems	☐	☐
10. Cistern/Rainwater Harvesting systems	☐	☐
11. Water supplying an ornamental pond	☐	☐
12. Any commercial activities that utilize the water system	☐	☐
13. Wastewater treatment facility	☐	☐
14. Plumbing modifications	☐	☐

Please describe in detail any boxes checked "yes" (attach additional sheet if necessary): _____

Name: _____

Address: _____

Service Address: _____

Signature & date: _____

CRUZ CONEXIÓN CONTROL ENCUESTA

Por favor, tómate un poco momento para llenar esta encuesta. Por haciendo entonces, ayudarás a Proteja su suministro de agua.

Marque todas las casillas que correspondan a su paquete.

	Sí	No
1. Privado Bueno	☐	☐
2. Privado almacenamiento tanque o depósito	☐	☐
3. Riego sistema no instalado de acuerdo con plomería códigos	☐	☐
4. Doméstico agua servida por a diferente fuente (es decir arroyo, estanque, o primavera)	☐	☐
5. Riego servido por una diferente fuente (es decir privado Bueno, arroyo, o estanque)	☐	☐
6. Nadar piscina, spa o caliente bañera no instalado de acuerdo con plomería códigos	☐	☐
7. Animal canales	☐	☐
8. Solar caliente agua calefacción paneles no instalado de acuerdo con a plomería códigos	☐	☐
9. Gris Sistema's de Agua	☐	☐
10. Cisterna/Recolección de agua de lluvia sistemas	☐	☐
11. Agua abastecimiento un ornamental estanque	☐	☐
12. Cualquier comercial actividades eso utilizar el sistema de agua	☐	☐
13. Aguas residuales tratamiento instalación	☐	☐
14. Plomería modificaciones	☐	☐

Por favor describir en detalle cualquiera caja comprobado "Sí" (adjuntar adicional hoja si necesario):_____

Nombre/número de teléfono: _____

Dirección: _____

Dirección de servicio: _____

Firma y fecha: _____