

# COMMUNITY WATER TEST

WILL BE PICKED UP 8:00 a.m. - 10:00 a.m.

For the next two weeks, we will be conducting water tests for the residents of this district. So there will be no inconvenience to you, please follow the instructions below:

1. **FILL** the enclosed water sample bottle with tap water.
2. **COMPLETE** and **SIGN** the form below. (Signature required for results)
3. **PLACE** bottle and form back into the plastic bag.
4. **HANG** bag back where you found it by 8:00 a.m. tomorrow.

If you do not want your FREE WATER TEST we would appreciate it if you would please hang the EMPTY bottle (in plastic bag) back out for pickup. The bottle can be used at another residence preventing waste in our landfills.

1. Date sample taken \_\_\_\_\_
  2. Are you the home owner?  YES  NO  RENTING
  3. What source of water do you have?  
 City  Community Well  Private Well  M.U.D.
  4. Please check any conditions you experience now.  
 Chlorine Smell  Rust stains  Rotten egg smell  
 Salty Taste  Blue Green Stains  Other \_\_\_\_\_
  5. When was the last time you had your water tested?  
 Never Year Tested \_\_\_\_\_
  6. Do you currently use any type of water filtration?  YES  NO  
If Yes:  Whole house  Drinking water only  Refrigerator
  7. Do you buy bottled water?  YES  NO
  8. To estimate water use, How many people reside in your household?  
Adults \_\_\_\_\_ Children \_\_\_\_\_ Pets \_\_\_\_\_
  9. Check One:  Working  Retired  Other \_\_\_\_\_
  10. How would you rate your water?  
 Excellent  Good  Fair  Poor  I Won't Drink It
  11. Is there anything you would change about your water?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
  12. Resident Name: \_\_\_\_\_  
Address: \_\_\_\_\_  
City: \_\_\_\_\_ Zip: \_\_\_\_\_  
Subdivision: \_\_\_\_\_
- Phone Number (Required): (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_
- Signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

# PRUEBA DE AGUA PARA LA COMUNIDAD SERÁ RECOGIDO 08 A.M. - 10 A.M.

Durante las siguientes dos semanas, estaremos llevando acabo pruebas de agua para los residentes de este distrito. Para no tener ningún inconveniente, por favor, siga las siguientes instrucciones:

1. **Llene** la botella de muestra con agua grifo, y ciérrela.
2. **Complete y firme** el formulario de abajo. (Se requiere la firma para dar resultados)
3. **Ponga la botella y la formade** nuevo en la bolsa de plástico.
4. **Cuelgue** la bolsa de regreso donde la encontró antes de las 8:00 a.m. el día de mañana.

Si no desea su prueba de agua gratis, se le agradecería que por favor cuelgue la botella vacía (en la bolsa de plástico) de regreso en la puerta. La botella se puede utilizar en otra residencia.

1. Fecha en que la muestra fue tomada \_\_\_\_\_
  2. ¿Es usted el dueño de la casa?  SI  NO  RENTA
  3. ¿De donde viene su agua?  
 Ciudad  Pozo de comunicad  Pozo privado  M.U.D.
  4. Por favor, compruebe las condiciones que experimenta en su agua.  
 Olor a cloro  Manchas de óxido  Olor a huevo podrido  
 Sabor salado  Manchas azules y verdes  
 Otro \_\_\_\_\_
  5. ¿Cuándo fue la última vez que había examinado su agua?  
 Nunca Año de prueba \_\_\_\_\_
  6. ¿Tiene usted actualmente, algun tipo de filtración de agua?  SI  NO  
En caso que si:  Toda la casa  Sólo agua potable  
 Refrigerador
  7. ¿comprar agua embotellada?  SI  NO
  8. Para estimar el uso del agua. ¿Cuántas personas viven en su hogar?  
Adultos \_\_\_\_\_ Niños \_\_\_\_\_ Mascotas \_\_\_\_\_
  9. Marque uno:  Trabajo  Retirado  Otro \_\_\_\_\_
  10. ¿Cómo calificaría su agua?  
 Excelente  Buena  Justa  Mala  No voy a beber
  11. ¿Hay algo que quisiera cambiar sobre su agua?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
  12. Nombre de el residente: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Ciudad: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_  
Subdivisión: \_\_\_\_\_
- Por favor, póngase en contacto conmigo al siguiente numero:  
(\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_
- Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Place this form and water sample back into the plastic bag and hang it out for pick-up tomorrow.

THERE IS NO CHARGE TO RESIDENT. NOT AFFILIATED WITH CITY WATER OR COUNTY HEALTH DEPARTMENTS.

Coloque este formulario y muestra de agua en la bolsa de plástico y cuelga para mañana ser recogido. No hay ningún cargo a residente.

NO ESTÁN ASOCIADOS CON DEPARTAMENTOS DE SALUD Y CIUDAD DE AGUA.