



SOIL SAMPLE SUBMISSION FORM / FORMULARIO DE ENVÍO DE MUESTRAS DE TIERRA

CONTACT INFORMATION *(Información de contacto)*

Name: (Nombre)		Street Address: (Direction Postal)	
City, State, Zip: (Ciudad, Estado, Código Postal):			
Email: (Nombre)		Phone: (Teléfono:)	
Signature: (Firma)	X _____		

SOIL SAMPLE INFORMATION *(Información de Muestra)*

1. Did you follow LA County instructions for soil sample collection? <i>(¿Siguió las instrucciones del condado de Los Ángeles para la recolección de muestras de tierra?)</i>		☐ YES (SI)	☐ NO (NO)
2. Was your property fire-damaged or destroyed? <i>(¿Su propiedad fue dañada o destruida por el incendio?)</i>		☐ YES (SI)	☐ NO (NO)
3. Soil Collection Date (Fecha de Recolección del Tierra)		4. Soil Collection Time (Tiempo de Recolección del Tierra)	

FOR LAB USE ONLY *(SOLO PARA USO DE LABORATORIO)*

SAMPLE TYPE: 1 QUANTITY COMPOSITE SOIL SAMPLE | ANALYSIS REQUESTED: EPA Method 6020 - LEAD Only

Print Name & Sign:		Date/Time:	
Relinquished by:		Date/Time:	
Received by:		Date/Time:	

