



Formulario del kit

Complete el formulario mientras completa su kit de detección de plomo.

Nombre: _____ Número del kit: _____

Dirección del correo electrónico: _____

-
- Suelo 1** Borde de la casa Otro
- Suelo 2** Jardín Área de juego Otro
- Suelo 3** Cerca de la carretera Patio Otro

-
- Pintura 1** Baño Cocina Corredor Habitación del niño
- Habitación de los padres Habitación de invitados Otro
- Pintura 2** Borde de la casa Parte de atrás de la casa Frente de la casa
- Estacionamiento Cobertizo Otro

-
- Polvo 1** Ventanas de la planta baja Ventanas del piso superior
- Todas las ventanas Otro
- Polvo 2** Ventilador de techo Parte superior de la puerta
- Todas las ventanas Otro
- Polvo 3** Suelo del porche Escalones delanteros
- Entrada de la casa Otro

-
- Agua** Ubicación Cocina Baño Otro
- ¿Primera muestra recolectada? No Sí
- ¿Agua caliente o fría? Caliente Fría
-