

Formulario de Notificación de Incidentes de Pesticidas

Pesticides Program
503.986.4635

4/23



Instrucciones

El formulario de reclamo que se encuentra al reverso de esta página se presenta para ayudarlo a enviar información relacionada con una supuesta queja sobre pesticidas. Por favor, brinde toda la información que le sea posible sobre el incidente. Siéntase en la libertad de añadir páginas adicionales al formulario de reclamo si es necesario.

La responsabilidad del Departamento es investigar un reclamo sobre pesticidas, determinar el cumplimiento de la Ley de Control de Pesticidas de Oregon e iniciar cualquier acción administrativa que se considere necesaria. El Departamento no brinda ayuda en la búsqueda de algún reembolso por daños.

El Departamento debe recibir este formulario de reclamo lo más pronto posible después de ocurrido el incidente, en un máximo de treinta (30) días después del incidente, o dentro de los treinta (30) días siguientes después de que se percibió por primera vez el daño relacionado con el incidente. Los reclamos que reciba el Departamento después de este período de treinta (30) días se archivarán, sin embargo, es posible que el Departamento no realice ninguna investigación ni tome ninguna acción administrativa.

Por favor, envíenos el formulario completado a la dirección, correo electrónico, o número de fax que aparece a continuación. Si tiene preguntas sobre las regulaciones de los pesticidas, el proceso de investigación del reclamo u otros temas relacionados, póngase en contacto con el Programa de Pesticidas del Departamento de Agricultura de Oregon llamando al 503-986-4635.

Si usted desea recibir una copia del archivo de la investigación relacionada con su reclamo, envíe una solicitud por escrito a la dirección, correo electrónico, o número de fax que aparece a continuación.

Nota: Iniciar un informe falso – Es una violación de los Estatutos Revisados de Oregon, Capítulo 634.372(1) iniciar una declaración falso o engañoso a través de cualquier medio, relacionado con el efecto de los pesticidas o el método de aplicación utilizado. Una persona que presenta un informe falso o engañoso puede estar sujeta a medidas de cumplimiento, incluidas sanciones civiles de hasta \$10,000 por cargo.

Oregon Department of Agriculture
Pesticides Program
635 Capitol St. NE
Salem, OR 97301-2532

Correo electrónico: naturalresource-complaints@oda.oregon.gov
Número de fax: 503.986.4735

Por favor, escriba legible:

Información del Demandante:

Fecha: _____

Nombre: _____	Teléfono de la Casa: _____
Dirección: _____	Teléfono del Trabajo: _____
Ciudad: _____ Estado: _____	Teléfono Celular: _____
Código Postal: _____ Condado: _____	Dirección de Correo Electrónico: _____

Información del Reclamo:

Fecha del Incidente: _____	Hora del Incidente: _____
Tipo de Aplicador: _____	Compañía Comercial <input type="checkbox"/> Agricultor <input type="checkbox"/> Propietario <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>
Nombre del Aplicador (si lo conoce): _____	
Nombre de la Compañía (si la conoce): _____	
Dirección: _____	Número de Teléfono: _____
Ciudad: _____	Código Postal: _____ Condado: _____
Método de aplicación (por favor, elija uno):	Aéreo <input type="checkbox"/> Terrestre <input type="checkbox"/> Granular <input type="checkbox"/> Aerosol Líquido <input type="checkbox"/>
Información sobre el Clima: _____	
Químico utilizado (si lo conoce): _____	
Naturaleza específica del reclamo: (Si necesita más espacio, añida una hoja separada a este formulario)	
<div style="border: 1px solid black; height: 150px; width: 100%;"></div>	
Afirmo que la información proporcionada en este formulario es verdadera a mi leal saber y entender.	
Firma: _____	Fecha: _____

Información sobre el Testigo (persona diferente al demandante):

Nombre: _____	Número de Teléfono: _____
Dirección: _____	
Ciudad: _____	Estado: _____ Código Postal: _____

Naturaleza específica del reclamo: continuación de la página anterior si es necesario