



BAY AREA
AIR QUALITY
MANAGEMENT
DISTRICT

Registro de emisiones

Para reportar una queja general sobre la calidad del aire, llame sin costo las 24 horas del día a la línea de quejas:

1-800-334-ODOR [6367]

Para reportar una queja por humo de incendios forestales: 1-877-4NO-BURN

Para reportar una queja por vehículos que emiten humo: 1-800-EXHAUST

Nombre de la presunta instalación o sitio:

Dirección de la presunta instalación o sitio (si se desconoce la dirección, indique la intersección de calles o un punto de referencia):

Fecha y hora de observación de las emisiones	Tipo de emisiones	Descripción de las emisiones observadas	Intensidad de las emisiones (de 1 a 5)	Lugar donde usted observó las emisiones
Fecha y hora: Día de la semana:	<input type="checkbox"/> Olor <input type="checkbox"/> Humo <input type="checkbox"/> Polvo <input type="checkbox"/> Otro _____			
Fecha y hora: Día de la semana:	<input type="checkbox"/> Olor <input type="checkbox"/> Humo <input type="checkbox"/> Polvo <input type="checkbox"/> Otro _____			
Fecha y hora: Día de la semana:	<input type="checkbox"/> Olor <input type="checkbox"/> Humo <input type="checkbox"/> Polvo <input type="checkbox"/> Otro _____			
Fecha y hora: Día de la semana:	<input type="checkbox"/> Olor <input type="checkbox"/> Humo <input type="checkbox"/> Polvo <input type="checkbox"/> Otro _____			
Fecha y hora: Día de la semana:	<input type="checkbox"/> Olor <input type="checkbox"/> Humo <input type="checkbox"/> Polvo <input type="checkbox"/> Otro _____			