**Insert Date MM DD, YYYY**

Insert Business Name (if applicable)

Atn: Insert Property Owner/Contact Name

Insert Site Address

City, WA Zip

Business/Site ID: XXXX

Parcel PIN: XXXX

Contact Phone: XXXXX

**Apreciado Dueño del negocio:**

Según lo requerido por el Departamento de Ecología de Washington, [Jurisdiction + Department] realiza inspecciones de rutina de instalaciones comerciales e industriales en toda la [city/county] para la implementación adecuada de las mejores prácticas de gestión (BMP) de control de fuentes de aguas pluviales para proteger las aguas pluviales, superficiales y subterráneas de la contaminación.

**Ninguna acción requerida** 

Su centro de trabajo fue inspeccionada por el personal de [Jurisdiction] el [Inspection Date MM DD, YYYY] y actualmente cumple con los estándares regulatorios de aguas pluviales. No es necesario tomar más medidas en este momento.

***Continúe recordando a los empleados / inquilinos que solo el agua de lluvia puede ingresar al desagüe pluvial.***

Gracias por continuar apoyando el agua limpia, los arroyos, lagos y [Puget Sound] saludables en [Jurisdiction]. Si tiene preguntas sobre aguas pluviales o necesita asistencia técnica en el futuro, comuníquese con [Jurisdiction + Department] para obtener ayuda.

Sinceramente,

[Name]

[Title]