109 South Jackson Street
Waxahachie, TX 75165
Main Phone: 972-825-5200
Department Website: ellispermits.com
Department Email: dod@co.ellis.tx.us

ELLIS COUNTY
DEPARTMENT OF DEVELOPMENT
CULTIVATING IDEAS. HARVESTING SOLUTIONS.

Permit No. _____
Received by: _____
Fees & Receipt No: _____
Dev. Permit No. _____

APPLICATION FOR AUTHORIZATION TO CONSTRUCT OSSF SYSTEM *(Solicitud para autorización de construir sistema séptica)*

○ **Aerobic System** *(Sistema aeróbica)*
○ **Other Septic System** *(Otra sistema séptica)*
○ **Alteration/Hook-To/Repair** *(Alteración/Engancho/Reparación)*
○ **Other** *(Otro)* : _____

PROPERTY OWNER INFORMATION *(Información del Propietario de la propiedad)*

Name *(Nombre)*: _____ **DL No & State** *(Numero de licencia y estado)*: _____

Site Address *(Dirección de sitio)*: _____

City/State/ZIP *(Cuidad/Estado/Código Postal)*: _____

Current Mailing Address, if different *(Dirección de correo, si diferente)*: _____

Phone *(Numero de teléfono)*: _____ **Email:** _____

Legal Description *(Descripción Legal de propiedad)*: _____ **Acres:** _____

Water Source *(Fuente de agua potable)*: □ Public/Private Water Provider *(Proveedor de agua)* _____ (Note water company name)
□ Well Water - Need separate permit *(Agua de pozo - Necesita otro permiso aparte de este)*

USE CHARACTERISTICS ***(CARACTERISTICAS DE USO)*:**

□ Single Family *(Uso residencial)* □ Multi-Family *(Uso multifamiliar)*

# of Bedrooms *(recamaras)* _____ Bathrooms *(baños)*: _____

Square Feet *(Pies cuadrados)*: _____

□ Commercial Use *(Uso comercial)*:

No. of Employees *(Numero de empleados)*: _____

Square Feet *(Pies cuadrados)*: _____

SITE EVALUATOR & INSTALLER INFORMATION *(INFORMACION DEL EVALUADOR DE SITIO Y INSTALADOR)*

Site Evaluator Name *(Evaluador de sitio)*: _____ **License No.** *(Numero de licencia)*: _____

Address *(Dirección)*: _____

Phone *(Numero de teléfono)*: _____ **Email*:** _____

Installer Name *(Instalador)*: _____ **License No.** *(Numero de licencia)*: _____

Address *(Dirección)*: _____

Phone *(Numero de teléfono)*: _____ **Email*:** _____

An email is required to access the online customer portal. All activity & updates will be filtered through the portal.

STATEMENT OF ACKNOWLEDGEMENT & SIGNATURE *(DECLARACION DE RECONOCIMENTO Y FIRMAS)*

I, the undersigned below, hereby authorize Ellis County & their designees to enter upon the property described above for inspecting the on-site sewage facility or for any reason consistent with maintaining the water quality program of the County or State. I also agree that the information provided on this application, to the best of my knowledge, is true and correct. I certify that I obtained legal consent from the property owner to submit this application. Falsyfing this document may void any approvals and subject to prosecution. *(Yo, el abajo firmante, autorizo al Condado de Ellis y a sus designados a entrar en la propiedad descrita arriba para inspeccionar las instalaciones de Sistema septica, o por cualquier razón consistente con mantener el programa de calidad del agua del Condado o Estado. También estoy de acuerdo en que la información contenida en esta solicitud, a mi mejor conocimiento, es verdad y correcta. Certifico que obtuve el consentimiento del propiterio para presentar esta solicitud. La falsificación de este documento puede anular cualquier aprobación y estar sujeta a enjuiciamiento).*

X _____ X _____

Property Owner Signature *(Firma del dueño del propiedad)* **Date** *(Fecha)*

FOR OFFICE USE ONLY

Authorization to Construct Permit No. _____ **Precinct No.** _____

Parcel ID: _____ **Firm Panel:** _____

Inspector Approval: _____ **Date**: _____

This AUTHORIZATION TO CONSTRUCT is only valid with INSPECTOR APPROVAL & valid for one (1) year from the issue date unless revoked for non-compliance with the adopted rules and regulations.

(Affidavit must be notarized)

AFFADAVIT TO THE PUBLIC *(DECLARACION JURADA AL PUBLICO)*

Property Address with Septic System *(Dirección de propiedad con sistema séptica)*:

_____

Legal Description: ***(Descripción legal de la propiedad)***

_____

SELECT ALL THAT APPLY *(SELECCIONE TODOS QUE APLIQUEN)*

◯ **EXISTING SEPTIC SYSTEM** ***(SISTEMA SEPTICA EXISTENTE)***

INITIAL HERE ***(INICIALES AQUI)*** _____

The undersigned further states that if the existing septic system fails, a new system must be designed and installed according to the current standards. This will require but not be limited to a soil analysis and a design to verify if a new system will fit and still complies with state and county rules and regulations *(El abajo firmante afirma que si el sistema séptico existente falla, se debe diseñar e instalar un nuevo sistema de acuerdo con las reglas actuales. Esto requerirá, pero no se limitará a un análisis del tierra y un diseño para verificar si un nuevo sistema encajará y todavía cumple con las reglas estatales y del condado)*.

(X) **MAINTENANCE CONTRACT** ***(ACUERDO/CONTRATO DE MANTENIMIENTO)***

INITIAL HERE ***(INICIALES AQUI)*** _____

The undersigned further states that an aerobic treatment on-site wastewater treatment system is being or installed according to the regulations set forth by Ellis County. As required by the County, the undersigned entered into a maintenance agreement with an approved maintenance company for service and repairs to the aerobic treatment system. The undersigned understands that a maintenance agreement shall be renewed before the initial contract expires and shall be in place for the lifetime of the on-site wastewater treatment system. Further, the undersigned states that they will, upon any sale or transfer of the above-described property, request a transfer of the permit to operate such surface application system to the buyer of transferee. Any buyer of transferee is hereby notified that the maintenance contract with an approved maintenance agreement company will be required for the use of the on-site wastewater treatment system for the lifetime of the system *(El abajo firmante afirma que se está o se ha instalado un sistema de tratamiento aeróbico de aguas residuales de acuerdo con las reglas del Condado de Ellis. Según requerido por el Condado, el abajo firmante tiene un acuerdo de mantenimiento con una compañía de mantenimiento aprobada para el servicio y las reparaciones del sistema de tratamiento aeróbico.* El abajo firmante entiende además que un acuerdo de mantenimiento será renovado antes de que el contrato inicial expire y tendra un contrato de mantenimiento durante la vida del sistema. Además, en caso de venta o transferencia de la propiedad descrita anteriormente, solicitarán al comprador del cesionario la transferencia del permiso para operar dicho sistema de aplicación de superficie. Cualquier *comprador del cesionario es notificado por la presente que el contrato de mantenimiento con una compañía de mantenimiento aprobado será requerido para el uso del sistema de tratamiento de aguas residuales durante la vida útil del sistema)*.

Contact the Ellis County Department of Development for more information about septic systems regulations by visiting ellispermits.com
(Contacte al Condado de Ellis para mas información sobre las reglas de sistemas sépticas visitando la pagina web ellispermits.com

NOTARY STATEMENT

Permit No. _____

Received by: _____

COUNTY OF ELLIS

STATE OF TEXAS

Before me, the undersigned authority, on this day personally appeared X _____(name of homeowner) who after being duly sworn, upon oath states that he/she is the owner of record of that certain tract or parcel of land lying and being situated in Ellis County, Texas, and being more particularly described in the attached document.

X _____ X _____

Printed Name of Property Owner **Signature of Property Owner**

_____ _____

Printed Name of Property Owner **Signature of Property Owner**

Sworn to and subscribed before me on this the _____**day of** _____**, 20**_____**.**

_____

Notary Signature

(Affidavit must be notarized)