|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Operador #:** |  | **Nombre de la Operación:** |  | **Fecha:** |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 1. Proporcione la dirección y / o coordenadas GPS para todos los sitios de recolección que se solicitan para certificación. Use hojas adicionales si es necesario. |
| Localización ID:  |  | Dirección: |  |
| Ciudad: |  | Estado/Provincia: |  | Código Postal: |  |
| Coordenadas de GPS | Latitud: |  | Longitud: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Localización ID:  |  | Dirección: |  |
| Ciudad: |  | Estado/Provincia: |  | Código Postal: |  |
| Coordenadas de GPS | Latitud: |  | Longitud: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Localización ID:  |  | Dirección: |  |
| Ciudad: |  | Estado/Provincia: |  | Código Postal: |  |
| Coordenadas de GPS | Latitud: |  | Longitud: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Localización ID:  |  | Dirección: |  |
| Ciudad: |  | Estado/Provincia: |  | Código Postal: |  |
| Coordenadas de GPS | Latitud: |  | Longitud: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Localización ID:  |  | Dirección: |  |
| Ciudad: |  | Estado/Provincia: |  | Código Postal: |  |
| Coordenadas de GPS | Latitud: |  | Longitud: |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Localización ID:  |  | Dirección: |  |
| Ciudad: |  | Estado/Provincia: |  | Código Postal: |  |
| Coordenadas de GPS | Latitud: |  | Longitud: |  |