



Washington State Department of  
**CHILDREN, YOUTH & FAMILIES**

**Chimeneas, hogares, chimeneas a gas, estufas de leña o dispositivos similares para quemar madera no se usan en ningún momento**

**Chimneys, fireplaces, gas burning fireplaces, wood stoves or similar wood-burning devices not used at any time**

**WAC 110-300-0170(3)(f)**

Chimneys, fireplaces, gas burning fireplaces, wood stoves or similar wood-burning devices must be inspected annually by a state or locally certified inspector, unless the provider submits a written statement that the chimney, fireplace, wood stove or similar wood-burning device will not be used at any time.

Nombre del proveedor:

ID del proveedor:

Dirección postal:

Ciudad:

Estado:

Código postal:

Teléfono:

Correo electrónico:

En el espacio siguiente escriba una declaración en la que indique que **no** usará en ningún momento chimeneas, hogares, chimeneas a gas, estufas de leña y otros dispositivos similares para quemar madera en las instalaciones autorizadas.

DECLARACIÓN

Firma del licenciario

Nombre en letra de molde

Fecha