

Clothing Release Form
Formulario para Entregar la Ropa

List and describe clothing Enumere los artículos de ropa	Days Worn Días Usado	Estimated Value Valor Estimado	Sample Number <i>(CAC use only)</i>
1.		\$	
2.		\$	
3.		\$	
4.		\$	
5.		\$	
As part of an investigation of a pesticide-related incident, I willingly submit the clothing items listed above for laboratory analysis of pesticide residues. I understand that the clothing items will not be returned to me. My signature indicates that I understand and agree to these conditions. I will receive a copy of this signed release.			
<input type="checkbox"/> I would like a copy of the laboratory results. Address Phone number		Signature Print Name	
Como parte de una investigación de un incidente relacionado con pesticida, ofrezco voluntariamente los artículos de ropa enumerados arriba para análisis de laboratorio de residuos de pesticida. Entiendo que la ropa no se me devolverá. Mi firma indica que entiendo y accedo a estas condiciones. Recibiré una copia de este permiso firmado.			
<input type="checkbox"/> Quisiera una copia de los resultados del laboratorio. Dirección Teléfono		Su firma Su nombre (letra de molde)	
Notes			
Sample Collector's Name (Print)		Sample Collector's Signature	
Phone			
Date	Date of Incident	Incident Tracking Number/Project Number	
California Department of Pesticide Regulation 1001 I Street P.O. Box 4015 Sacramento, CA 95812-4015		Attention:	