Department of Health and Human Services Environmental Health Program

155 N First Ave, MS 5, Suite 170

Hillsboro, OR 97124

Telephone: 503-846-8722 Fax: 503-846-3705

WashCoSeptic.com





SITE EVALUATION PLOT PLAN

Name of Property Owner:				
Site Address: (include city)				
Township: Range:		Section: Tax	Lot: Acres:	
Subdivision:	Lot:		Block:	
Scale: 1 Square = Feet PLEASE SEE INSTRUCTIONS FOR REQUIRED INFORMATION				
N 1963 1963 1963 1963 1963 1963 1963 1963	34% 34% 34% 34% 34% 34%	768 768 768 768 768 768 768 768 768 768	748 748 748 748 748 748 748 748 748 748	
	16h 16h 16h 16h 16h	248 248 248 248 248 248 248 248 248 248	2405 2405 2405 2405 2405 2405 2405 2405	B 168 168
748 748 748 748 748 748 748 748 748	3 4 8 34 8 34 8 34 8	1 €8 3€8 3€8 3€8 3€8 3€8 3€8 3€8 3€8	748 148 148 148 148 148 148 148 148 148 1	98 34 8 34 8
				* ** **
140 140	** ** ** ** **		NS	8 78 78
240 240 240 340 340 340 340 340 340 340 340	768 X8 X8 X8 X8	. 168 - 168		8 % 8 % 8
	365 365 365 365 365	** ** ** ** ** ** ** ** ** ** ** ** **	148 148 148 148 148 148 148 148 148 148	B 98 98
948 148 348 348 348 348 348 348 348 348 348	3 €8 3 €8 3 €8 3 €8	768 768 768 768 768 768 768 768 768 768	748 748 748 748 748 748 748 748 748 748	
748 748 748 748 748 748 748 748 748 748	145 145 145 145 145 145 1	148 148 148 148 148 148 148 148 148 148	148 148 148 148 148 148 148 148 148 148	B 148 148
	76	763 763 763 763 763 763 763 763 763 763		8 18 18
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
948 748 148 148 148 148 148 148 148 148 148 1	** ** ** ** **	No.		B 168 168
7. 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10	348 X6 X6 X6 X6	148 148 148 148 148 148 148 148 148 148	NS	8 1 8 1 8
961 761 761 761 761 761 761 761 761 761 7	** ** ** ** **	765 765 765 765 765 765 765 765 765 765	NO	B 148 148
	16s 16s 16s 16s 16s	768 768 768 768 768 768 768 768 768 768	765 765 765 765 765 765 765 765 765 765	8 18 16
1481 1481 1481 1481 1481 1481 1481 1481	365 365 365 365 365 		140 140 140 140 140 140 140 140 140 140	B 148 148
	765 765 765 765 765 765 765 765 765	763 763 763 763 763 763 763 763 763 763		8 78 76
	163 163 163 163 163 163 163 163 163 163 163 163	76 76 76 76 76 76 76 76 76 76 76 76 76 7		
348 348 348 348 348 348 348 348 348 348	26h 26h 26h 26h 26h	. 148	1945 - 1945 - 1948 - 1948 - 1948 - 1948 - 1948 - 1948 - 1948 - 1948 - 1948 - 1948 - 1948 - 1948 - 1948 - 1948	B 148 148
1945 1841 1844 1844 1844 1844 1844 1844	7•B	768 768 768 768 768 768 768 768 768 768	743 743 743 743 743 743 743 743 743 743	8 * 8 * 6
948 948 948 948 948 948 948 948 948 948	165 165 165 165 165 165 165 165 165 165	148 148 148 148 148 148 148 148 148 148	NO	8 148 148
	16 16 16 16 16 16 16 16 16 16 16 16 16 1	76 16 16 16 16 16 16 16 16 16 16 16 16 16	148 148 148 148 148 148 148 148 148 14	B #8 #6
963 963 963 963 963 963 963 963 963 963	36k 36k 36k 36k 36k	763 345 345 345 346 346 346 346 346 346 346	NOTE NOTE NOTE NOTE NOTE NOTE NOTE NOTE	B 100 100
				8 78 78
	** ** ** ** **	768 768 768 768 768 768 768 768 768 768	MS M	8 16 16
	** ** ** ** **	168 168 168 168 168 168 168 168 168 168	NO N	B 148 148
748 748 748 748 748 748 748 748 748 748	16s 16s 16s 16s 16s	76 76 76 76 76 76 76 76 76 76 76 76 76 7	268 268 268 268 268 268 268 268 268 268	8 ×8 ×8
	365 365 365 365 365	16 16 16 16 16 16 16 16 16 16 16 16 16 1	NO	B 148 148
I certify that the above information is accurate and complete to the best of my knowledge. This system is based on actual				
measures and conditions on the site.				
License Applicant Signature: Printed Name:			I am the: ☐ Owner ☐ Author Date:	rizea Agent
DO NOT WRITE IN THE SPACE BELOW				
Received By: Date:				