

Name/Nombre: _____

Phone/Número de teléfono: _____

Email/Correo electrónico: _____

Truck Idling Location Prioritization Worksheet

Actividad de priorización de ubicaciones de camiones que estén parados con el motor encendido

1. Please look up the locations listed A – Q on the maps provided. For each location, provide details on the location (i.e., address, cross streets, buildings or facilities, landmarks, etc.) and details on what occurs during the idling event.

Busque las ubicaciones enumeradas A – Q en los mapas provistos. Para cada ubicación, proporcione detalles sobre la ubicación (por ejemplo, dirección, cruce de calles, edificios o instalaciones, puntos de referencia, etcétera.) y el tipo de ralenti que se ha observado.

2. Please fill out the **time(s) and day(s) of week** the idling occurs.

*Complete las **hora(s) y día(s) de la semana** en que ocurre la inactividad.*

3. Add a checkmark (✓) next to the **top 5** areas that you feel should be prioritized.

*Agregue una marca de verificación (✓) junto a las **5 áreas principales** que considera que deben priorizarse.*

4. Please fill out your contact information on the top left-hand corner of the worksheet. This will help enforcement staff reach you for more details.

Complete su información de contacto en la esquina superior izquierda. Esto ayudará al personal de cumplimiento a contactarlos para obtener más detalles.

5. In the location details, please note if the location is near a restricted area which include: individual or multi-family housing units, schools, hotels, motels, hospitals, senior care facilities, or child care facilities.

En los detalles de la ubicación, tenga en cuenta si la ubicación está cerca de un área restringida (receptor sensible) que incluye: unidades de vivienda individuales o multifamiliares, escuelas, hoteles, moteles, hospitales, centros de atención para personas mayores o centros de cuidado infantil.


Please provide your completed worksheet to **ab617@aqmd.gov** by **5:00 pm, November 1, 2019.**

Por favor envíe su documento completado por correo electrónico a **ab617@aqmd.gov** antes de las **5:00 p.m. del 1 de noviembre de 2019.**

Location <i>Ubicación</i>	Location Details <i>Detalles de la ubicación</i>	Time(s) and Day(s) of Week <i>Hora(s) y día(s) de la semana</i>	✓
Example	<i>1269 N. Avalon St. Cross street is East M Street. 2 trucks regularly seen idling near a daycare center.</i>	<i>Wednesdays 5:00 am - 7:00 am</i>	✓
Ejemplo	<i>1269 N. Avalon St. Cruce de calle es East M Street. 2 camiones regularmente están parados con el motor encendido cerca de una guardería.</i>	<i>Los Miércoles 5:00 am - 7:00 am</i>	✓
A			
B			
C			
D			
E			


Please provide your completed worksheet to ab617@aqmd.gov by 5:00 pm, November 1, 2019.

Por favor envíe su documento completado por correo electrónico a ab617@aqmd.gov antes de las 5:00 p.m. del 1 de noviembre de 2019.

Location <i>Ubicación</i>	Location Details <i>Detalles de la ubicación</i>	Time(s) and Day(s) of Week <i>Hora(s) y día(s) de la semana</i>	
F			
G			
H			
I			
J			
K			
L			

Please provide your completed worksheet to ab617@aqmd.gov by 5:00 pm, November 1, 2019.

Por favor envíe su documento completado por correo electrónico a ab617@aqmd.gov antes de las 5:00 p.m. del 1 de noviembre de 2019.

Location <i>Ubicación</i>	Location Details <i>Detalles de la ubicación</i>	Time(s) and Day(s) of Week <i>Hora(s) y día(s) de la semana</i>	
M			
N			
O			
P			
Q			

Please provide your completed worksheet to ab617@aqmd.gov by **5:00 pm, November 1, 2019.**

Por favor envíe su documento completado por correo electrónico a ab617@aqmd.gov antes de las **5:00 p.m. del 1 de noviembre de 2019.**