Maricopa County
Air Quality Department

FOR OFFICIAL USE ONLY
DATE ISSUED: _____
EXP. DATE:_____

PHOTO ID INFORMATION*

Please Print

Date & Time of Class:_____
Fecha y Horario de clase

Location of Class: _____
Lugar de clase

Dust Control Class:_____ ☐ 316 Basic ☐ 316 Comprehensive
Tipo de clase (please select one)

Trainer: _____
Entrenador

First Name:_____
Primer Nombre

Last Name:_____
Apellido

Home Address:_____
Domicilio de Hogar (number, direction, street, city, state and zip)

Contact Number:_____
Número telefónico

Employer:_____
Empleador

*It is important to have a home address for renewal and correspondence purposes only.
Photos are taken at MCAQD (1001 N Central Ave, Suite 900, Phoenix, AZ 85004) Monday thru Friday from 8:00am – 4:00pm. Participants have 30 days from the date of the class to get their photo taken. Questions, call 602-506-6795.

*Es importante tener su dirección para propósitos de correspondencia y para renovar su certificado.
Fotos son tomadas en MCAQD (1001 N Central Ave, Suite 900, Phoenix, AZ 85004), Lunes a Viernes entre 8:00am a 4:00pm. Participantes disponen de 30 días de la fecha de la clase para tomar sus fotos. Si tiene alguna pregunta, llamé 602-506-6795.

FOR OFFICIAL USE ONLY:

DCTC#_____ DCTP#_____