

**OHA - Drink Water Services - Surface Water Quality Data Form**  
**Slow Sand, Membrane, Diatomaceous Earth Filtration, or Unfiltered Systems**

<b>County:</b>	CLATSOP
<b>Month/Year:</b>	Nov,2023

**System Name:** City of Astoria

**ID#:** 41-00055

**WTP:** WTP-A

Day	12 AM [NTU]	4 AM [NTU]	8 AM [NTU]	NOON [NTU]	4 PM [NTU]	8 PM [NTU]	Highest Reading of the Day (1) [NTU]
01	0.1	0.09	0.08	0.08	0.1	0.1	0.1
02	0.09	0.09	0.09	0.1	0.1	0.11	0.11
03	0.11	0.1	0.1	0.1	0.1	0.11	0.11
04	0.1	0.09	0.09	0.09	0.08	0.09	0.1
05	0.09	0.08	0.08	0.08	0.08	0.08	0.09
06	0.08	0.08	0.08	0.08	0.08	0.09	0.09
07	0.08	0.08	0.08	0.09	0.09	0.11	0.11
08	0.11	0.11	0.11	0.1	0.1	0.1	0.11
09	0.08	0.08	0.07	0.07	0.07	0.07	0.08
10	0.06	0.06	0.06	0.06	0.06	0.06	0.06
11	0.06	0.06	0.06	0.06	0.06	0.06	0.06
12	0.06	0.06	0.05	0.06	0.06	0.06	0.06
13	0.06	0.06	0.06	0.05	0.06	0.06	0.06
14	0.06	0.05	0.05	0.05	0.05	0.05	0.06
15	0.05	0.05	0.05	0.05	0.05	0.05	0.05
16	0.05	0.05	0.05	0.05	0.05	0.05	0.05
17	0.05	0.05	0.05	0.05	0.05	0.05	0.05
18	0.05	0.05	0.04	0.04	0.04	0.05	0.05
19	0.05	0.04	0.04	0.04	0.04	0.05	0.05
20	0.05	0.04	0.04	0.04	0.04	0.05	0.05
21	0.05	0.04	0.04	0.04	0.04	0.04	0.05
22	0.04	0.04	0.04	0.04	0.04	0.05	0.05
23	0.05	0.04	0.04	0.04	0.04	0.04	0.05
24	0.04	0.04	0.04	0.04	0.04	0.04	0.04
25	0.04	0.04	0.04	0.04	0.04	0.04	0.04
26	0.04	0.04	0.04	0.04	0.04	0.04	0.04
27	0.04	0.04	0.04	0.04	0.04	0.04	0.04
28	0.04	0.04	0.04	0.03	0.04	0.04	0.05
29	0.04	0.04	0.04	0.04	0.04	0.04	0.04
30	0.04	0.04	0.04	0.04	0.04	0.04	0.04

**Slow Sand / Membrane / DE Filtration / Unfiltered**

**Monthly Summary (Answer Yes or No)**

95% of daily turbidity readings =< 1 NTU? **YES**

CT's met everyday?

All CL2 residual at entry

All daily turbidity readings =< 5 NTU? **YES**

(see back)

point >= 0.2 mg/L?

**YES**

**YES**

**Notes:**

**PRINTED NAME:** Nathan Bartlett

**SIGNATURE:** 

**DATE:** 12/1/2023

**PHONE #:** (503)325-3524

**CERT:** T-08872

System Name: City of Astoria

ID#: 41-00055 Month/Year: Nov,2023

Disinfection Giardia Log

Inactiv:

1.0

Date / Time	Minimum CL2 Residual at 1st User (C)	Contact Time (T)	Actual CT	Temp	pH	Required CT	CT Met	Peak Hourly Demand Flow
	[ppm]	[minutes]	C X T	[Celsius]		formula	Yes / No	[GPM]
01 / 17:42	1.96	121	237	10.2	7.02	43	YES	1557
02 / 14:50	1.81	120	217	10.34	7.01	41	YES	1565
03 / 5:31	1.8	121	217	10.53	7	41	YES	1558
04 / 4:35	1.61	121	194	11.29	6.98	38	YES	1557
05 / 5:31	1.69	151	254	11.74	6.97	37	YES	1249
06 / 19:37	1.75	135	236	11.38	6.96	38	YES	1394
07 / 8:41	1.75	126	221	11.15	6.95	38	YES	1487
08 / 6:56	1.76	137	242	10.57	6.94	40	YES	1368
09 / 5:49	1.47	137	201	9.76	6.97	41	YES	1372
10 / 22:09	1.98	137	271	9.47	6.92	43	YES	1372
11 / 9:41	1.98	137	272	9.57	6.91	43	YES	1369
12 / 10:30	1.95	111	217	9.7	6.92	43	YES	1691
13 / 19:22	1.95	121	236	9.69	6.93	43	YES	1553
14 / 1:45	1.97	121	239	9.39	6.94	44	YES	1551
15 / 17:14	1.98	121	240	9.29	6.94	44	YES	1554
16 / 12:56	2.01	121	243	8.9	6.96	46	YES	1553
17 / 9:40	2.03	121	246	8.73	6.96	46	YES	1550
18 / 12:51	2.02	121	244	8.74	6.96	46	YES	1555
19 / 12:55	2.04	121	246	8.76	6.96	46	YES	1558
20 / 8:15	2.03	121	245	8.4	6.98	48	YES	1557
21 / 3:29	1.64	131	215	8.42	7.02	46	YES	1433
22 / 5:56	1.34	149	200	8.51	7.05	45	YES	1259
23 / 13:34	1.86	149	278	8.27	7.03	48	YES	1260
24 / 8:15	1.91	149	285	7.86	7.02	50	YES	1261
25 / 20:04	2.14	158	338	7.46	7.04	53	YES	1191
26 / 23:12	2	158	316	7.26	7.08	53	YES	1189
27 / 11:51	1.74	157	273	7.1	7.1	53	YES	1198
28 / 15:40	1.74	128	223	6.71	7.11	54	YES	1465
29 / 0:09	1.91	131	251	6.6	7.11	56	YES	1432
30 / 8:12	1.93	99	191	6.59	7.11	56	YES	1898

If CL2 at entry point &lt; 0.2 mg/L or CT not met, notify DWS within 24 hours.