

**MASSACHUSETTS DEP/DIVISION OF WATER SUPPLY
SECONDARY CONTAMINANT REPORT
(FORM # 12.2)**

SEC_CON
2

PWS ID# MA 3347000

2. City / Town: Woburn

	Analytical Method	Detection Limit mg/L	Date Analyzed	Results, mg/L				Lab Symbol
				A	B	C	D	
Potassium (K)	#N/A	0.2	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	
Iron (Fe)	EPA 200.7	0.002	5/12/06	0.0253	0.0398	0.0791	0.0595	
Manganese (Mn)	EPA 200.7	0.0005	5/12/06	0.0622	0.0698	0.121	0.0993	
Sulfate (SO ₄)	#N/A	1.0	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	
Chloride (Cl)	#N/A	0.0005	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	
Silver (Ag)	#N/A	0.0004	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	
Copper (Cu)	#N/A	0.0009	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	
Zinc (Zn)	#N/A	0.0002	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	
Foming Agents (MBAS)	#N/A	0.03	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	

Laboratory Director Signature and Date: Michael F. Delany 6/9/06

Attention: Mail TWO copies of this report to your DEP Regional Office within 30 days of receipt of results and no later than 10 days after the end of the reporting period.

FOR DEP DPW USE ONLY: PLEASE INITIAL AND DATE AS COMPLETED

Accepted:	Dissaproved:	Data entered into WQTS:
Comments		

**MASSACHUSETTS DEP/DIVISION OF WATER SUPPLY
SECONDARY CONTAMINANT REPORT
(FORM # 12.2)**

SEC_CON
4

PWS ID# MA 3347000

2. City / Town: Woburn

	Analytical Method	Detection Limit mg/L	Date Analyzed	Results, mg/L				Lab Symbol
				A	B	C	D	
Potassium (K)	#N/A	0.2	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	
Iron (Fe)	EPA 200.7	0.002	5/12/06	0.422	0.180	0.321	0.0448	
Manganese (Mn)	EPA 200.7	0.0005	5/12/06	0.102	0.012	0.740	0.0551	
Sulfate (SO ₄)	#N/A	1.0	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	
Chloride (Cl)	#N/A	0.0005	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	
Silver (Ag)	#N/A	0.0004	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	
Copper (Cu)	#N/A	0.0009	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	
Zinc (Zn)	#N/A	0.0002	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	
Foming Agents (MBAS)	#N/A	0.03	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	

Laboratory Director Signature and Date: Michael F. Delany 6/9/06

Attention: Mail TWO copies of this report to your DEP Regional Office within 30 days of receipt of results and no later than 10 days after the end of the reporting period.

FOR DEP DPW USE ONLY: PLEASE INITIAL AND DATE AS COMPLETED

Accepted:	Dissaproved:	Data entered into WQTS:
Comments		

**MASSACHUSETTS DEP/DIVISION OF WATER SUPPLY
SECONDARY CONTAMINANT REPORT
(FORM # 12.2)**

SEC_CON
6

PWS ID# MA 3347000

2. City / Town: Woburn

	Analytical Method	Detection Limit mg/L	Date Analyzed	Results, mg/L				Lab Symbol
				A	B	C	D	
Potassium (K)	#N/A	0.2	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	
Iron (Fe)	EPA 200.7	0.002	5/12/06	0.0616	1.10	0.0879	0.0882	
Manganese (Mn)	EPA 200.7	0.0005	5/12/06	0.147	0.0784	0.0347	0.0494	
Sulfate (SO ₄)	#N/A	1.0	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	
Chloride (Cl)	#N/A	0.0005	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	
Silver (Ag)	#N/A	0.0004	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	
Copper (Cu)	#N/A	0.0009	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	
Zinc (Zn)	#N/A	0.0002	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	
Foming Agents (MBAS)	#N/A	0.03	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	

Laboratory Director Signature and Date: Michael F. Delany 6/9/06

Attention: Mail TWO copies of this report to your DEP Regional Office within 30 days of receipt of results and no later than 10 days after the end of the reporting period.

FOR DEP DPW USE ONLY: PLEASE INITIAL AND DATE AS COMPLETED

Accepted:	Dissaproved:	Data entered into WQTS:
Comments		

**MASSACHUSETTS DEP/DIVISION OF WATER SUPPLY
SECONDARY CONTAMINANT REPORT
(FORM # 12.2)**

SEC_CON
8

PWS ID# MA 3347000

2. City / Town: Woburn

	Analytical Method	Detection Limit mg/L	Date Analyzed	Results, mg/L				Lab Symbol
				A	B	C	D	
Potassium (K)	#N/A	0.2	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	
Iron (Fe)	EPA 200.7	0.002	5/12/06	0.0435	2.09	0.0335	0.106	
Manganese (Mn)	EPA 200.7	0.0005	5/12/06	0.0104	0.126	0.0302	0.210	
Sulfate (SO ₄)	#N/A	1.0	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	
Chloride (Cl)	#N/A	0.0005	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	
Silver (Ag)	#N/A	0.0004	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	
Copper (Cu)	#N/A	0.0009	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	
Zinc (Zn)	#N/A	0.0002	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	
Foming Agents (MBAS)	#N/A	0.03	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	

Laboratory Director Signature and Date: Michael F. Delany 6/9/06

Attention: Mail TWO copies of this report to your DEP Regional Office within 30 days of receipt of results and no later than 10 days after the end of the reporting period.

FOR DEP DPW USE ONLY: PLEASE INITIAL AND DATE AS COMPLETED

Accepted:	Dissaproved:	Data entered into WQTS:
Comments		

**MASSACHUSETTS DEP/DIVISION OF WATER SUPPLY
SECONDARY CONTAMINANT REPORT
(FORM # 12.2)**

SEC_CON
10

PWS ID# MA 3347000

2. City / Town: Woburn

	Analytical Method	Detection Limit mg/L	Date Analyzed	Results, mg/L				Lab Symbol
				A	B	C	D	
Potassium (K)	#N/A	0.2	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	
Iron (Fe)	EPA 200.7	0.002	5/12/06	0.0422	0.105	0.0338	0.920	
Manganese (Mn)	EPA 200.7	0.0005	5/12/06	0.013	0.0104	0.0561	0.0536	
Sulfate (SO ₄)	#N/A	1.0	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	
Chloride (Cl)	#N/A	0.0005	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	
Silver (Ag)	#N/A	0.0004	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	
Copper (Cu)	#N/A	0.0009	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	
Zinc (Zn)	#N/A	0.0002	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	
Foming Agents (MBAS)	#N/A	0.03	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	

Laboratory Director Signature and Date: Michael F. Delany 6/9/06

Attention: Mail TWO copies of this report to your DEP Regional Office within 30 days of receipt of results and no later than 10 days after the end of the reporting period.

FOR DEP DPW USE ONLY: PLEASE INITIAL AND DATE AS COMPLETED

Accepted:	Dissaproved:	Data entered into WQTS:
Comments		

**MASSACHUSETTS DEP/DIVISION OF WATER SUPPLY
SECONDARY CONTAMINANT REPORT
(FORM # 12.2)**

SEC_CON
12

PWS ID# MA 3347000

2. City / Town: Woburn

	Analytical Method	Detection Limit mg/L	Date Analyzed	Results, mg/L				Lab Symbol
				A	B	C	D	
Potassium (K)	#N/A	0.2	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	
Iron (Fe)	EPA 200.7	0.002	5/12/06	0.0374	0.044	ND	0.0318	
Manganese (Mn)	EPA 200.7	0.0005	5/12/06	0.0236	0.0531	0.205	0.463	
Sulfate (SO ₄)	#N/A	1.0	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	
Chloride (Cl)	#N/A	0.0005	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	
Silver (Ag)	#N/A	0.0004	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	
Copper (Cu)	#N/A	0.0009	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	
Zinc (Zn)	#N/A	0.0002	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	
Foming Agents (MBAS)	#N/A	0.03	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	

Laboratory Director Signature and Date: Michael F. Delany 6/9/06

Attention: Mail TWO copies of this report to your DEP Regional Office within 30 days of receipt of results and no later than 10 days after the end of the reporting period.

FOR DEP DPW USE ONLY: PLEASE INITIAL AND DATE AS COMPLETED

Accepted:	Dissaproved:	Data entered into WQTS:
Comments		

**MASSACHUSETTS DEP/DIVISION OF WATER SUPPLY
SECONDARY CONTAMINANT REPORT
(FORM # 12.2)**

SEC_CON
14

PWS ID# MA 3347000

2. City / Town: Woburn

	Analytical Method	Detection Limit mg/L	Date Analyzed	Results, mg/L				Lab Symbol
				A	B	C	D	
Potassium (K)	#N/A	0.2	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	
Iron (Fe)	EPA 200.7	0.002	5/12/06	0.00723	0.00915	0.311	0.0319	
Manganese (Mn)	EPA 200.7	0.0005	5/12/06	0.028	0.0801	0.229	0.0337	
Sulfate (SO ₄)	#N/A	1.0	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	
Chloride (Cl)	#N/A	0.0005	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	
Silver (Ag)	#N/A	0.0004	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	
Copper (Cu)	#N/A	0.0009	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	
Zinc (Zn)	#N/A	0.0002	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	
Foming Agents (MBAS)	#N/A	0.03	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A	

Laboratory Director Signature and Date: Michael F. Delany 6/9/06

Attention: Mail TWO copies of this report to your DEP Regional Office within 30 days of receipt of results and no later than 10 days after the end of the reporting period.

FOR DEP DPW USE ONLY: PLEASE INITIAL AND DATE AS COMPLETED

Accepted:	Dissaproved:	Data entered into WQTS:
Comments		

**MASSACHUSETTS DEP/DIVISION OF WATER SUPPLY
SECONDARY CONTAMINANT REPORT
(FORM # 12.2)**

SEC_CON
16

PWS ID# MA 3347000

2. City / Town: Woburn

	Analytical Method	Detection Limit mg/L	Date Analyzed	Results, mg/L				Lab Symbol
				A	B	C	D	
Potassium (K)	#N/A	0.2	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A		
Iron (Fe)	EPA 200.7	0.002	5/12/06	0.0236	0.0264	0.0172		
Manganese (Mn)	EPA 200.7	0.0005	5/12/06	0.0338	0.0441	0.0302		
Sulfate (SO ₄)	#N/A	1.0	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A		
Chloride (Cl)	#N/A	0.0005	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A		
Silver (Ag)	#N/A	0.0004	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A		
Copper (Cu)	#N/A	0.0009	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A		
Zinc (Zn)	#N/A	0.0002	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A		
Foming Agents (MBAS)	#N/A	0.03	#N/A	#N/A	#N/A	#N/A		

Laboratory Director Signature and Date: Michael F. Delany 6/9/06

Attention: Mail TWO copies of this report to your DEP Regional Office within 30 days of receipt of results and no later than 10 days after the end of the reporting period.

FOR DEP DPW USE ONLY: PLEASE INITIAL AND DATE AS COMPLETED

Accepted:	Dissaproved:	Data entered into WQTS:
Comments		