

DECLARACIÓN RESPONSABLE APERTURA PISCINAS TEMPORADA 2023

DATOS DE LA INSTALAC	CIÓN								
Nombre / Razón Social:				CIF:					
Dirección:									
TIPO DE INSTALACIÓN									
Piscina privada de uso público				Piscina privada de Comunidad de Vecinos					
DATOS DE LA PISCINA									
Dirección de acceso a la ir	nstalación:								
	s por vaso:	por vaso: Volumen:							
Número de vasos:									
Encargado/a de mantenim	1 2			1	no.	2	3		
						Email:			
Periodo de apertura:					Horario:				
Teléfono de la piscina: En caso de piscinas propiedad de Comunidades de Ve									
	das que forman la Co ciones (si la piscina c ad de Vecinos:				io):				
					T 1//				
Dirección:					Teléfono:				
Administración/Administrador/ra: Teléfor Email:				no: Email:					
DOCUMENTACIÓN QUE DEBE ACOMPAÑAR A LA SOLICITUD: □ Copia del CIF del titular de la instalación cuando sea de nueva apertura. □ Análisis físico-químico y microbiológico del agua de los vasos. □ Certificado de tratamiento de desinfección, desinsectación y desratización por empresa autorizada, según la NORMA UNE 16636:2015 En Alcorcón, a			person RESP refere en las Decre norma como tempo	El/la abajo firmante (titular de la instalación o persona autorizada) DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD que la instalación de referencia cumple con los requisitos establecidos en las normas aplicables vigentes (R.D. 742/2013, Decreto Comunidad Madrid C.M. 80/1998 y normativa prevención COVID que se adjunta), así como las que entren en vigor en el transcurso de la temporada. Firma en calidad de:					
			Nombr	Nombre:					
				Apellidos:					
FIRMA			DNI:						