



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE PISCINAS DE USO COLECTIVO

DATOS DE LA PISCINA

Nombre del establecimiento	Municipio
Dirección	C.P.

DATOS DEL SOLICITANTE:

Nombre y apellidos:	NIF:
Domicilio:	Teléfono/FAX:

Indicar representación que ostenta el Solicitante (1) _____
 (1) Representación del Solicitante: gerente, administrador etc. (según lo establecido en el art. 32.3 de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, modificada por la Ley 4/1999, de 13 de enero, deberá acreditarse la representación mediante documento original y copia o copia compulsada).

DATOS DEL TITULAR DE LA PISCINA² (Propietario o explotador, en caso de que exista)

Nombre:	NIF/CIF:
Domicilio:	
Código Postal:	Municipio:
Provincia:	Teléfono/FAX:

(2) Titular de la piscina: persona física o jurídica, pública o privada, propietaria de la piscina. En el caso de que la piscina sea explotada por persona física o jurídica distinta del propietario, será titular quien asuma su explotación.

DOCUMENTACIÓN QUE SE ACOMPAÑA:

- Copia compulsada del NIF o CIF del Titular de la piscina.
- Ficha de identificación del establecimiento/piscina (Ficha A).
- Ficha de identificación de cada vaso (Ficha B)
- Resguardo del pago de Tasas
- Copia de (marcar lo que proceda):
 - Informe sanitario sobre proyecto
 - Licencia municipal de apertura o primera ocupación anterior al 16/09/10 o certificación municipal acreditativa.
 - Libro de Registro Oficial de Piscinas (Según la Orden 2/03/1989)

En....., a..... de.....de 20.....

Firma del solicitante y sello de la empresa

DIRECTOR GENERAL DE SALUD PÚBLICA