



Ayuntamiento de VÍCAR  
*Corazón del Poniente*

**DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA PISCINAS DE USO COLECTIVO**

Expediente (a rellenar por la Administración)	Nº de Expediente:	Fecha:
---	-------------------	--------

<b>Actividad</b>				
Causa	<input type="checkbox"/> Nueva Construcción	<input type="checkbox"/> Reforma	<input type="checkbox"/> Cambio titularidad	<input type="checkbox"/> Reapertura

<b>Datos sobre la Actividad/ Titular</b>					
CIF, DNI		Nombre de la Comunidad/Establecimiento			
Tipo de vía	Dirección	Nº	Portal	Edificio	Nº Viviendas
Tipo de Piscina: <input type="checkbox"/> Aire Libre <input type="checkbox"/> Piscina Cubierta		Año Construcción	Metros cuadrados de superficie de lámina de agua : Metros cuadrados		
Nº de vasos		Necesidad de Socorrista <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO			

Apellidos o Razón Social		Nombre		DNI/CIF	
Dirección		Nº	Municipio		Provincia
Teléfono:		Fax:		Correo electrónico:	
En calidad de:					

<b>Declaración</b>
<p><b>DECLARO bajo mi responsabilidad</b>, que la Piscina de Uso Colectivo cuyos datos se han consignado, cumple con los requisitos técnico-sanitarios establecidos en el Reglamento Sanitario de Piscinas de uso Colectivo, aprobado por Decreto 23/1999, de 23 de Febrero y modificado por Decreto 141/2011, de 26 de abril, que dispone de la documentación que así lo acredita y que me comprometo a mantener su cumplimiento en el tiempo durante el que se desarrolle la actividad en las instalaciones, y a tal efecto, se presenta la siguiente documentación:</p> <p><input type="checkbox"/> Identificación del titular:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- En el caso de personas físicas bastará con fotocopia del NIF o NIE.</li><li>- En el caso de personas jurídicas deberá aportar, además de la fotocopia del CIF, fotocopia del documento acreditativo de la capacidad legal de la persona que ostente la representación acompañado de la fotocopia de su NIF o NIE.</li></ul> <p><input type="checkbox"/> Licencia urbanística de construcción o reforma de la piscina, si es de nueva construcción o no ha tenido licencia de reapertura.</p> <p><input type="checkbox"/> Otros documentos</p>

Vícar, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_

El/ la representante

Fdo.: \_\_\_\_\_