

**Anexo IX**  
**COMUNICACIÓN PREVIA DE REAPERTURA DE**  
**PISCINAS DE USO PRIVADO**

**TITULAR**

**Si elige persona física son obligatorios los campos: tipo y número de documento, nombre y primer apellido**

Persona física  NIF  NIE  Número de documento

Nombre:  1º Apellido:  2º Apellido:

**Si elige persona jurídica son obligatorios los campos: número de documento y razón social**

Persona jurídica  Número de documento:

Razón social:

Domicilio:

Provincia:  C.P.:  Población:

Teléfono:  Teléfono móvil:  Correo electrónico:

Horario preferente para recibir llamada:

**DATOS DE LA PERSONA REPRESENTANTE**

NIF  NIE  Número de documento:

Nombre:  1º Apellido:  2º Apellido:

Domicilio:

Provincia:  C.P.:  Población:

Teléfono:  Teléfono móvil:  Correo electrónico:

Horario preferente para recibir llamada:

**Si existe representante, las comunicaciones que deriven de este escrito se realizarán con el representante designado por el interesado.**

**Datos de la comunicación previa**

Asunto: Presentación de la COMUNICACIÓN PREVIA de la reapertura de una piscina de uso privado según el Decreto 72/2017, de 10 de octubre

Expone:

1º Que se va a proceder a la REAPERTURA de la piscina señalada:

- Fecha de reapertura:

2º Datos de la piscina:

- Denominación:
- Ubicación:
- Municipio:
- Código postal:
- Provincia:
- La piscina será de uso privado  Tipo 3 A (según Decreto 72/2017, de 10 de octubre)

Firma (DNI electrónico o certificado válido):

**Organismo destinatario:**  
Ayuntamiento de