

## DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA PISCINAS DE USO PRIVADO T3A

Apertura inicial

Reapertura

### DATOS DEL TITULAR DE LA INSTALACIÓN

Nombre:

DNI/CIF:

Domicilio:

Localidad:

Teléfono:

Correo electrónico:

### DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL:

Administrador:

Presidente de la Comunidad:

Nombre:

DNI/CIF:

Domicilio:

Localidad:

Teléfono:

Correo electrónico:

### DATOS DE LA PISCINA:

Piscina comunidad de propietarios (CP):

Casa Rural:

Dirección:

Superficie lámina de agua (m<sup>2</sup>):

Nº viviendas CP:

Capacidad casa rural:

Fecha de apertura:

Fecha de cierre:

La persona abajo firmante declara, bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente declaración y que la instalación reúne las condiciones establecidas en:

- El Decreto 72/2017, de 10 de octubre, por el que se establecen las condiciones higiénico-sanitarias de las piscinas en Castilla-La Mancha.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024

Fdo.:

SR. ALCALDE PRESIDENTE DEL AYUNTAMIENTO