



Registro de Entrada

**COMUNICACIÓN PREVIA
DE REAPERTURA DE TEMPORADA DE PISCINA**

Datos del titular de la piscina

Nombre completo		NIF	
Domicilio		Localidad	Código Postal
Provincia	Teléfono de contacto	Correo electrónico	

Datos del representante (en su caso)

Nombre y Apellidos		NIF	
Domicilio		Localidad	Código Postal
Provincia	Teléfono de contacto	Correo electrónico	
Dirección de notificación (Seleccione una de las dos opciones)		Del Interesado	Del representante

Datos de la piscina

Dirección del local/es (Calle, portal y nº local)	
Fecha de reapertura de temporada:	Fecha de cierre de temporada:

DECLARA:**(todos los puntos de esta declaración son obligatorios)**

- Que procederá a la reapertura de temporada de la piscina referenciada en las fechas indicadas.
- Que dispone, en ubicación adecuada, del material de salvamento acuático establecido en el artículo 25 del Decreto 288/2007
- Que existe personal socorrista en las condiciones reguladas en el artículo 26 del Decreto 288/2007
- Que existe armario-botiquín ajustado a lo dispuesto en el artículo 28 del Decreto 288/2007
- Que cumple el control de aforo.
- Que disponemos de normas de régimen interno de la referida piscina.
- Que el protocolo de autocontrol de la piscina se adecua a la legislación en vigor
- Que la documentación acreditativa de la presente declaración se encuentra disponible en las instalaciones de la piscina para su comprobación por parte del control oficial.

ADVERTENCIA

La inexactitud, falsedad u omisión en datos, manifestaciones o documentos que acompañen o se incorporen a una declaración responsable o a una comunicación previa, determina la **imposibilidad de continuar con el ejercicio de la actividad** afectada, sin perjuicio de las responsabilidades penales, civiles o administrativas a que hubiera lugar.

Azuqueca de Henares, de .
El titular o representante

Fdo.:

SR ALCALDE DEL AYUNTAMIENTO DE AZUQUECA DE HENARES