

#### 1 DATOS DEL/DE LA DECLARANTE

ENTIDAD: Pública  Privada

DNI, NIF, NIE, CIF : \_\_\_\_\_ Nombre o razón social: \_\_\_\_\_

Primer apellido: \_\_\_\_\_ Segundo apellido: \_\_\_\_\_

Tipo vía: \_\_\_\_\_ Domicilio: \_\_\_\_\_ N.º: \_\_\_\_\_ Portal: \_\_\_\_\_ Esc.: \_\_\_\_\_

Planta: \_\_\_\_\_ Puerta: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Teléfono(s): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Otros declarantes: \_\_\_\_\_

DNI, NIF, NIE, CIF : \_\_\_\_\_ Nombre o razón social: \_\_\_\_\_

Primer apellido: \_\_\_\_\_ Segundo apellido: \_\_\_\_\_

#### 2 DATOS DEL/DE LA REPRESENTANTE

DNI, NIF, NIE: \_\_\_\_\_ Nombre: \_\_\_\_\_

Primer apellido: \_\_\_\_\_ Segundo apellido: \_\_\_\_\_

Tipo vía: \_\_\_\_\_ Domicilio: \_\_\_\_\_ N.º: \_\_\_\_\_ Portal: \_\_\_\_\_ Esc.: \_\_\_\_\_

Planta: \_\_\_\_\_ Puerta: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Teléfono(s): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

#### 3 DATOS DEL GESTOR/ ENCARGADO

DNI, NIF, NIE, CIF: \_\_\_\_\_ Nombre o razón social: \_\_\_\_\_

Primer apellido: \_\_\_\_\_ Segundo apellido: \_\_\_\_\_

Tipo vía: \_\_\_\_\_ Domicilio: \_\_\_\_\_ N.º: \_\_\_\_\_ Portal: \_\_\_\_\_ Esc.: \_\_\_\_\_

Planta: \_\_\_\_\_ Puerta: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Teléfono(s): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

#### 4 DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

DNI, NIF, NIE, CIF: \_\_\_\_\_ Nombre o razón social: \_\_\_\_\_

Primer apellido: \_\_\_\_\_ Segundo apellido: \_\_\_\_\_

Tipo vía: \_\_\_\_\_ Domicilio: \_\_\_\_\_ N.º: \_\_\_\_\_ Portal: \_\_\_\_\_ Esc.: \_\_\_\_\_

Planta: \_\_\_\_\_ Puerta: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ Municipio: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Teléfono(s): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

# DECLARACIÓN RESPONSABLE

Página 2 de 2

## 4 INFORMACIÓN Y EMPLAZAMIENTO DE LA PISCINA

Denominación \_\_\_\_\_

Emplazamiento del inmueble donde se ubica la piscina:

Tipo vía: \_\_\_\_ Domicilio: \_\_\_\_\_ N.º: \_\_\_\_

En caso de que el acceso principal sea por un vial distinto:

Tipo vía: \_\_\_\_ Domicilio: \_\_\_\_\_ N.º: \_\_\_\_

Año de construcción: \_\_\_\_\_ N.º de vasos: \_\_\_\_\_ Aforo de usuarios: \_\_\_\_\_

Superficie de lámina de agua en metros cuadrados del vaso de mayor superficie: \_\_\_\_\_

Periodo de funcionamiento: \_\_\_\_\_

Referencia catastral del inmueble:  
(en el que se ubica la piscina)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## 5 DECLARACIÓN RESPONSABLE

1. Que la persona abajo firmante, en su propio nombre o en representación del declarante, declara expresamente que: La piscina objeto de esta declaración, NO contará con personal socorrista y asume la responsabilidad en el cumplimiento de las medidas de seguridad derivadas del estudio de riesgos de su piscina. Dichas medidas se incluirán dentro del reglamento de las normas de uso interno de la piscina.

Declara expresamente que una vez iniciada la actividad, es responsable exclusivo del funcionamiento de la piscina objeto de esta declaración y que observa y cumple con los requisitos establecidos por la normativa vigente que resulte de aplicación y en particular los incluidos en el Decreto 72/2017, de 10 de octubre de 2017, por el que se establecen las condiciones higiénico sanitarias de las piscinas. No obstante, la Autoridad competente, se reserva la posibilidad de realizar las actuaciones de comprobación e inspección dirigidas a verificar los datos aportados por el titular y el cumplimiento de la normativa que sea aplicable, una vez tenga conocimiento de la declaración.

La piscina es de uso público, siendo una piscina que actúa como servicio suplementario al objeto principal, como en el caso de piscinas de hoteles, alojamientos turísticos, camping, albergues y campamentos o terapéuticas en centros sanitarios, entre otras, y dispone de lámina de agua inferior o igual a 100m2.

En la piscina existirá un cartel con la siguiente leyenda: "Esta piscina no dispone de servicio de salvamento y socorrismo acuático."

La piscina dispone de una barrera de protección de vasos, con sistema de cierre y bloqueo que impide la caída al vaso de personas de forma fortuita.

3. Que son ciertos los datos consignados en la presente declaración, comprometiéndose a probar documentalmente los mismos, cuando la administración le requiera para ello.

Igualmente, la persona abajo firmante, declara conocer que en el caso de falsedad en los datos y/o en la documentación aportados u ocultamiento de información, de la que pueda deducirse intención de engaño en beneficio propio o ajeno, podrá ser excluida de este procedimiento, ser objeto de sanción y, en su caso, los hechos se pondrán en conocimiento del Ministerio Fiscal por si pudieran ser constitutivos de ilícito penal.

4. Autorización, según el artículo 28 de la Ley 39/2015, la Administración verificará todos estos datos, salvo que expresamente no se autorice dicha comprobación:

NO: Los acreditativos de identidad.  NO: Los acreditativos de domicilio o residencia.

En el caso de no autorizar la comprobación de los datos anteriores, se compromete a aportar la documentación.

En \_\_\_\_\_, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_

Firma: