

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