



Servicio  
Canario de la Salud  
DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA



## SOLICITUD DE ALTA DE USUARIO EXTERNO EN EL REGISTRO DE PISCINAS INFORMATIZADO

D./Dña..... con NIF:.....  
en calidad de.....  
del establecimiento siguiente:

ESTABLECIMIENTO	
Nº RPUCC	
TITULAR	
CIF	
DIRECCIÓN	
MUNICIPIO	

**SOLICITA** alta de usuario externo en el Registro de Piscinas Informatizado para la siguiente persona, con el fin de proceder a la obtención del Libro de Registro del Control Sanitario de piscinas, conforme lo establecido en el artículo 41 del Decreto 212/2005, de 15 de noviembre, por el que se aprueba el Reglamento sanitario de piscinas de uso colectivo de la Comunidad Autónoma de Canarias:

NOMBRE DEL USUARIO	NIF	EMAIL	TELÉFONO

*Mediante mi firma, reconozco la veracidad de estos datos y declaro quedar enterado/a de que asumo cuantas obligaciones y responsabilidades deriven de un uso inadecuado de este acceso a Internet, por otras personas o por mí mismo/a. Para ello, me comprometo a mantener bajo seguridad la contraseña de acceso y a guardar las normas éticas de aceptado cumplimiento en la red Internet.*

En....., a..... de.....de .....

**Firma del solicitante**

**Firma del usuario**

**Documentación que se aporta (en caso de que no figure en el expediente):**

- Documento que acredite el NIF del usuario.
- Documento que acredite el NIF del titular.
- Acreditación de la representación del solicitante, en su caso.

**DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA**

C/ Alfonso XIII, 4  
35003 – Las Palmas de Gran Canaria  
Telf.: 928 30 75 10

Rambla de Santa Cruz, 53  
38006 – Santa Cruz de Tenerife  
Telf.: 922 47 49 00