



DEPARTAMENTO DE SANEAMIENTO BÁSICO

CP. 4.000 – San Miguel De Tucumán - Argeotina E-MAIL san basico@msptucuman.gov.ar

				San Miguel de Tucumán,/ 20						
DIRECCION GENERAL DE SALUD AMBIENTAL – SI.PRO.SA. ING. JULIETA MIGLIAVACCA S										
SOLICITUD D	ΕH	ABILIT	ACION	I DE	NATATORIO	– TEMPOF	RADA 2	021 / 2022.		
NATATORIO: _										
Tipo de Natatori	О									
Temporada		Clima	atizado		Capacidad	Cantidad				
					Hasta 80 m3					
	<u> </u>				>80-500 m3					
(Indicar con una cru	17 10 0	ue corre	enonda)		>500 m3					
(indical con dia cit	12 10 q	lue corre	sporida)							
El que suscribe:			Т							
Nombre y Apelli	do									
En carácter de (*)										
Domicilio del Na	ıtator	rio								
Localidad										
Departamento										
Teléfono y/o Cel	lular									
e-mail										
(*) Indicar carác Presidente, etc. Solicita la hab compromiso de declaro conoce normativa me av	Adju pilitac cun er y	intar co ción de nplir co compr	opia fiel o el natat on las e ender í	de la orio exige ntegi	acreditación de para la pres ncias de la Roramente. Si co	e acuerdo a e ente tempor esolución N ^o ometiera alg	ello. rada, as 508/SF una infi	sumiendo el PS-2020 que racción a la		
					 Fim	na y Aclarad	 ción del	Solicitante		





DEPARTAMENTO DE SANEAMIENTO BÁSICO

CP. 4.000 – San Miguel De Tucumán - Argentina E MAIL san basico@resptucuman.gov.ar

DECLARACION JURADA

	NO 2021		
El/la que suscribe			
D.N.I. Nº			
Domicilio real sito en (1)			
Constituyendo domicilio especial a los	fectos del presente p	procedimiento administi	rativo
sito en (2)			
De la Ciudad de		de la Provinc	cia de
Tucumán.			
DECLARO BAJO JURAMENTO, que s	y:		
Propietario/a	Representante	Legal	
Presidente	Director/a		
(Indicar con una cruz lo que corresponda)			
Del (3)			
Con domicilio en (4)			
Conforme lo acredito, con estatuto y			
facultado para realizar el presente tr	mite administrativo (de habilitación, conforr	me la
normativa vigente en el SISTEMA	PROVINCIAL DE S	SALUD por Resolució	n Nº
508/SPS/2020, adjuntando documenta	ión respaldatoria de	lo expuesto.	
	F	Firma del Declarante	
(1) Domicilio que indica en el D.N.I.			
(2) Domicilio de notificaciones.			
(3) Identificar correctamente la Razón So	• •		iuto,
Hotel, Hostal, Hostería, Posada, Caba	as, Camping, Balnearios,	Country, Sindicatos, etc.	

(4) Identificar correctamente el domicilio con toda la numeración o localización.