



DEPARTAMENTO DE SANEAMIENTO BÁSICO

CP. 4.000 – San Miguel De Tucumán - Argentina
E-MAIL san_basico@msptucuman.gov.ar

San Miguel de Tucumán, _____ / _____ / 20_____.

DIRECCION GENERAL DE
SALUD AMBIENTAL – SI.PRO.SA.
ING. LEANDRO MEDINA
BARRIONUEVO

S _____ / _____ D

SOLICITUD DE HABILITACION DE NATATORIO – TEMPORADA 2024 / 2025

NATATORIO: _____

Tipo de Natatorio

Temporada		Climatizado		Capacidad	Cantidad
				Hasta 80 m3	
				>80- Hasta 350 m3	
				>350 m3- Hasta 500 m3	
				>500 m3	

(Indicar con una cruz lo que corresponda)

El que suscribe:

Nombre y Apellido	
En carácter de (*)	
Domicilio del Natatorio	
Localidad	
Departamento	
Teléfono y/o Celular	
e-mail	

(*) Indicar carácter: Propietario, Representante Legal, Administrador, Director, Presidente, etc. Adjuntar copia fiel de la acreditación de acuerdo a ello.

Solicita la habilitación del natatorio para la presente temporada, asumiendo el compromiso de cumplir con las exigencias de la Resolución N° 508/SPS-2020 que declaro conocer y comprender íntegramente. Si cometiera alguna infracción a la normativa me avengo a las disposiciones y sanciones prevista en la misma.

.....
Firma y Aclaración del Solicitante



DEPARTAMENTO DE SANEAMIENTO BÁSICO

CP. 4.000 – San Miguel De Tucumán - Argentina
E-MAIL san_basico@msptucuman.gov.ar**DECLARACION JURADA**

AÑO 2023

El/la que suscribe.....

D.N.I. N°.....

Domicilio real sito en (1).....

Constituyendo domicilio especial a los efectos del presente procedimiento administrativo
sito en (2).....De la Ciudad de de la Provincia de
Tucumán.

DECLARO BAJO JURAMENTO, que soy:

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 acta de designación o contrato social y que estoy
facultado para realizar el presente trámite administrativo de habilitación, conforme la
normativa vigente en el **SISTEMA PROVINCIAL DE SALUD** por Resolución N°
508/SPS/2020, adjuntando documentación respaldatoria de lo expuesto......
Firma del Declarante

- (1) Domicilio que indica en el D.N.I.
- (2) Domicilio de notificaciones.
- (3) Identificar correctamente la Razón Social: Club, Complejo, Gimnasio, Escuela, Colegio, Instituto, Hotel, Hostal, Hostería, Posada, Cabañas, Camping, Balnearios, Country, Sindicatos, etc.
- (4) Identificar correctamente el domicilio con toda la numeración o localización.