

**DECLARACIÓN RESPONSABLE PARA LA CONCESIÓN DE AMPLIACIÓN DE
PLAZO A LOS EFECTOS DE LO ESTABLECIDO EN EL DECRETO FORAL
27/2025, DE 26 DE MARZO**

(a presentar antes del 31 de mayo de 2025)

Don/Doña _____ DNI _____

que ostento el cargo de _____

como TITULAR de las PISCINAS:

Municipales Concejiles Sociedades Comunidad de vecinos

Hotel Camping Colegio Mayor Otros: _____

Nombre de la instalación _____

Dirección de la instalación _____

Localidad _____ NIF _____

Teléfono _____

Correo electrónico _____

DECLARO bajo mi responsabilidad, a efectos de lo establecido en la disposición transitoria sexta del *Decreto Foral 86/2018, de 24 de octubre, por el que se establecen las condiciones higiénico-sanitarias y de seguridad de las piscinas de la Comunidad Foral de Navarra*, que me comprometo a la realización de las obras necesarias para la adecuación de la instalación al citado Decreto Foral 86/2018, incluidas las normativas sectoriales recogidas en el mismo, adjudicando el presupuesto necesario para ello, en el plazo siguiente:

Antes del 1 de enero de 2026, en instalaciones de piscinas cubiertas y/o mixtas

Antes del inicio de la temporada de verano de 2026, en instalaciones de piscinas descubiertas

Adjunto a esta Declaración responsable los siguientes documentos:

Memoria valorada, firmada por técnico competente, de las reformas necesarias a realizar en las instalaciones para cumplir los requisitos del Decreto Foral 86/2018

Plazo previsto de ejecución de las obras de reforma _____

Plan de viabilidad financiera previsto

En _____, a _____ de _____ de 2025

Fdo: _____

(La persona declarante)