

Modelo de documento cumplimentado por el **TITULAR.**

El titular debe de rellenar todos los datos correspondientes a su instalación **1**

Debe identificarse quién presenta la documentación en el punto **2**

En caso de tener contratada una empresa gestora, como mínimo el nombre de dicha empresa en el apartado **3**

En caso de tener contratado un laboratorio, como mínimo el nombre de dicho laboratorio. Si es la empresa gestora quien contrata al laboratorio, ella deberá autorizarlo. **4**

También debe indicarse el **listado completo** de usuarios que tendrán acceso a la aplicación **5** por parte del titular. (como ejemplo: personal del ayuntamiento, de la comunidad de vecinos, trabajadores del propio hotel, sociedad, etc., EXCEPTO personal de la empresa gestora o del laboratorio)

Una vez presentada esta solicitud, se dará de baja automáticamente a todos los usuarios que no estén incluidos en el listado.

Si se ha cambiado de empresa gestora desde la última solicitud, se dará de baja a la empresa gestora y a todo su personal.

Si se ha cambiado de laboratorio desde a la última solicitud, se dará de baja al laboratorio y a todo su personal.

La solicitud solamente será admitida si se presenta vía telemática en el Registro Oficial Electrónico de Gobierno de Navarra, dirigida a la Sección de Sanidad Ambiental del Instituto de Salud Pública y Laboral de Navarra.

ACCESO A LA APLICACIÓN NAVIA

Datos de la Instalación:

1

Nombre _____

Dirección _____

Localidad _____ CP _____

NIF _____ Teléfono _____ Fax _____

Correo electrónico _____

Tipo de PISCINAS (indicar si son municipales, del concejo, de una comunidad de vecinos, hotel, camping sociedad, etc.): _____

Fecha de la solicitud: _____

2

Don/Doña _____ DNI _____

y como (señalar y cumplimentar lo que proceda)

TITULAR y en calidad de (alcalde, presidente, director, etc.) _____

GESTOR (cargo en la empresa gestora): _____

LABORATORIO (cargo en el laboratorio): _____

SOLICITO bajo mi responsabilidad, a efectos del funcionamiento de la instalación de piscinas arriba indicada que se actualice el acceso en la aplicación NAVIA para dicha instalación:

Datos de la empresa gestora (autorizada por el titular):

3

Nombre _____

Dirección _____

Localidad _____ CP _____

NIF _____ Teléfono _____ Fax _____

Correo electrónico _____

Datos del laboratorio (autorizado por el titular/gestor):

4

Nombre _____

Dirección _____

Localidad _____ CP _____

NIF _____ Teléfono _____ Fax _____

Correo electrónico _____

LISTA COMPLETA de usuarios con acceso

Don/Doña _____ DNI _____

Correo electrónico individual (*): _____

Don/Doña _____ DNI _____

Correo electrónico individual (*): _____

Don/Doña _____ DNI _____

Correo electrónico individual (*): _____

Don/Doña _____ DNI _____

Correo electrónico individual (*): _____

Don/Doña _____ DNI _____

Correo electrónico individual (*): _____

Don/Doña _____ DNI _____

Correo electrónico individual (*): _____

Don/Doña _____ DNI _____

Correo electrónico individual (*): _____

Don/Doña _____ DNI _____

Correo electrónico individual (*): _____

Don/Doña _____ DNI _____

Correo electrónico individual (*): _____

Don/Doña _____ DNI _____

Correo electrónico individual (*): _____

Don/Doña _____ DNI _____

Correo electrónico individual (*): _____

() – El correo electrónico debe ser individual de la persona y no sirven los genéricos de empresa.*

Modelo de documento cumplimentado por el **GESTOR**.

El gestor debe de rellenar como mínimo el nombre de la instalación para la cual solicita el acceso **1**

Debe identificarse quién presenta la documentación en el punto **2**

Debe rellenar todos los datos correspondientes a su empresa **3**

En caso de tener contratado un laboratorio, como mínimo el nombre de dicho laboratorio. Si es el titular quien contrata al laboratorio, él deberá autorizarlo. **4**
Si el propio gestor tiene laboratorio, indicará solo el nombre si la dirección fiscal coincide.

También debe indicarse el **listado completo** de usuarios que tendrán acceso a la aplicación **5** por parte del gestor.

Una vez presentada esta solicitud, se dará de baja automáticamente a todos los usuarios que no estén incluidos en el listado.

Si se ha cambiado de laboratorio desde a la última solicitud, se dará de baja al laboratorio y a todo su personal.

La solicitud solamente será admitida si se presenta vía telemática en el Registro Oficial Electrónico de Gobierno de Navarra, dirigida a la Sección de Sanidad Ambiental del Instituto de Salud Pública y Laboral de Navarra.

ACCESO A LA APLICACIÓN NAVIA

Datos de la Instalación:

1

Nombre _____

Dirección _____

Localidad _____ CP _____

NIF _____ Teléfono _____ Fax _____

Correo electrónico _____

Tipo de PISCINAS (indicar si son municipales, del concejo, de una comunidad de vecinos, hotel, camping sociedad, etc.): _____

—

2

Don/Doña _____ DNI _____

y como (señalar y cumplimentar lo que proceda)

TITULAR y en calidad de (alcalde, presidente, director, etc.) _____

GESTOR (cargo en la empresa gestora): _____

LABORATORIO (cargo en el laboratorio): _____

SOLICITO bajo mi responsabilidad, a efectos del funcionamiento de la instalación de piscinas arriba indicada que se actualice el acceso en la aplicación NAVIA para dicha instalación:

3

Datos de la empresa gestora (autorizada por el titular):

Nombre _____

Dirección _____

Localidad _____ CP _____

NIF _____ Teléfono _____ Fax _____

Correo electrónico _____

4

Datos del laboratorio (autorizado por el titular/gestor):

Nombre _____

Dirección _____

Localidad _____ CP _____

NIF _____ Teléfono _____ Fax _____

Correo electrónico _____

LISTA COMPLETA de usuarios con acceso

Don/Doña _____ DNI _____

Correo electrónico individual (*): _____

Don/Doña _____ DNI _____

Correo electrónico individual (*): _____

Don/Doña _____ DNI _____

Correo electrónico individual (*): _____

Don/Doña _____ DNI _____

Correo electrónico individual (*): _____

Don/Doña _____ DNI _____

Correo electrónico individual (*): _____

Don/Doña _____ DNI _____

Correo electrónico individual (*): _____

Don/Doña _____ DNI _____

Correo electrónico individual (*): _____

Don/Doña _____ DNI _____

Correo electrónico individual (*): _____

Don/Doña _____ DNI _____

Correo electrónico individual (*): _____

Don/Doña _____ DNI _____

Correo electrónico individual (*): _____

Don/Doña _____ DNI _____

Correo electrónico individual (*): _____

() – El correo electrónico debe ser individual de la persona y no sirven los genéricos de empresa.*

Modelo de documento cumplimentado por el LABORATORIO.

El laboratorio debe de rellenar como mínimo el nombre de la instalación para la cual solicita el acceso **1**

Debe identificarse quién presenta la documentación en el punto **2**

Debe rellenar todos los datos correspondientes a su laboratorio **4**

También debe indicarse el **listado completo** de usuarios que tendrán acceso a la aplicación **5** por parte del laboratorio.

Una vez presentada esta solicitud, se dará de baja automáticamente a todos los usuarios que no estén incluidos en el listado.

La solicitud solamente será admitida si se presenta vía telemática en el Registro Oficial Electrónico de Gobierno de Navarra, dirigida a la Sección de Sanidad Ambiental del Instituto de Salud Pública y Laboral de Navarra.

ACCESO A LA APLICACIÓN NAVIA

Datos de la Instalación:

1 **Nombre** _____

Dirección _____

Localidad _____ CP _____

NIF _____ Teléfono _____ Fax _____

Correo electrónico _____

Tipo de PISCINAS (indicar si son municipales, del concejo, de una comunidad de vecinos, hotel, camping sociedad, etc.): _____

Fecha de la solicitud: _____

2 **Don/Doña** _____ **DNI** _____

y como (señalar y cumplimentar lo que proceda)

TITULAR y en calidad de (alcalde, presidente, director, etc.) _____

GESTOR (cargo en la empresa gestora): _____

LABORATORIO (cargo en el laboratorio): _____

SOLICITO bajo mi responsabilidad, a efectos del funcionamiento de la instalación de piscinas arriba indicada que se actualice el acceso en la aplicación NAVIA para dicha instalación:

3 **Datos de la empresa gestora (autorizada por el titular):**

Nombre _____

Dirección _____

Localidad _____ CP _____

NIF _____ Teléfono _____ Fax _____

Correo electrónico _____

4 **Datos del laboratorio (autorizado por el titular/gestor):**

Nombre _____

Dirección _____

Localidad _____ **CP** _____

NIF _____ **Teléfono** _____ **Fax** _____

Correo electrónico _____

LISTA COMPLETA de usuarios con acceso

Don/Doña _____ DNI _____

Correo electrónico individual (*): _____

Don/Doña _____ DNI _____

Correo electrónico individual (*): _____

Don/Doña _____ DNI _____

Correo electrónico individual (*): _____

Don/Doña _____ DNI _____

Correo electrónico individual (*): _____

Don/Doña _____ DNI _____

Correo electrónico individual (*): _____

Don/Doña _____ DNI _____

Correo electrónico individual (*): _____

Don/Doña _____ DNI _____

Correo electrónico individual (*): _____

Don/Doña _____ DNI _____

Correo electrónico individual (*): _____

Don/Doña _____ DNI _____

Correo electrónico individual (*): _____

Don/Doña _____ DNI _____

Correo electrónico individual (*): _____

Don/Doña _____ DNI _____

Correo electrónico individual (*): _____

() – El correo electrónico debe ser individual de la persona y no sirven los genéricos de empresa.*