





**Área de Deportes y Promoción de la Salud**  
**Coordinación General de Deportes y Promoción de la Salud**  
**Servicio de Salud**

Identificación del circuito al que pertenece cada torre o condensador evaporativo

Régimen de Funcionamiento

Continuo <sup>(2)</sup>  Estacional <sup>(3)</sup>  Intermitente <sup>(4)</sup>  Irregular <sup>(5)</sup>

(2) Funcionamiento sin interrupción.

(3) Funcionamiento coincidente con los cambios estacionales (primavera-verano).

(4) Periódico con paradas de más de una semana.

(5) Que no sigue ninguna norma en su funcionamiento.

Horas/día de funcionamiento  Días/año

Origen del agua

Red pública Suministro propio Agua regenerada <sup>(6)</sup> Agua reutilizada del propio proceso  
Superficial Subterráneo

--	--	--	--	--

(6) Adjuntar el informe o resolución de concesión de uso o del propio proceso

Ubicación del depósito

			Ubicación	Volumen en m <sup>3</sup>
		No	Si	
Previo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
En el circuito	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Fecha de la limpieza y desinfección antes de la puesta en funcionamiento.

Cese definitivo de la instalación

Fecha del cese

Firma del notificante

Fdo.: .....