

ΔΗΛΩΣΗ

Εγώ οαριθμός ταυτότητας
Δηλώνω ότι είμαι υπεύθυνος για τη λειτουργία της δημόσιας κολυμβητικής δεξαμενής
που βρίσκεται
σύμφωνα με τις πρόνοιες του Κανονισμού 45 των Περί Δημόσιων Κολυμβητικών
Δεξαμενών Κανονισμών για την περίοδο

Όνομα

Υπογραφή

Αρ. ταυτότητας

Διεύθυνση

Ημερομηνία