



DEPARTAMENTO DE SERVIÇOS DE INSPEÇÃO

Pedido de licença para operar uma piscina, piscina infantil ou piscina para fins especiais

O pedido é para uma licença para operar: Público: Semipúblico: Interior: Exterior:
Piscina: Piscina para crianças: Piscina para fins especiais:

Nome do estabelecimento: _____

Endereço: _____

Nome do operador de piscina certificado: _____

Proprietário: _____ Telefone: _____

Endereço residencial: _____

Assinatura: _____

Dimensões da piscina:

Comprimento: da piscina: _____ Largura da piscina: _____ Profundidade da piscina: _____

Volume em galões: _____ Fonte de água: _____

Tamanho: Área de natação (pés quadrados) 5 pés de profundidade ou mais: _____

Tamanho: Área sem natação (pés quadrados) com menos de 1,5 metro de profundidade: _____

Área de mergulho: SIM _____ NÃO _____

Pés quadrados totais: _____ Carga máxima do banhista: _____ Número de salva-vidas necessários: _____ Data agendada da revisão do plano _____ Data de aprovação _____

Informações mecânicas:

Filtros: Tipo _____ Número _____ Taxa de rotatividade em horas: _____

Clorador automático: SIM _____ NÃO _____ Capacidade: _____

(Libras por 24 horas por 10.000/15.000 galões)

Brominador automático SIM _____ NÃO _____ Outro desinfetante _____

Interruptor de desligamento de emergência para piscina para fins especiais: SIM NÃO _ N/D

Aparar e finalizar:

Material das paredes da piscina e do fundo:

Cor (claro):

Linha limite de área de não natação de 4 (quatro) polegadas de largura no fundo e nas paredes da piscina para separar da área de natação: SIM_ _ NÃO _ _ N/A _ _

Skimmers:

Na parede: Número: Canal de perímetro:

Drenos principais:

VGB: **Certificação de Conformidade enviada** SIM_ NÃO

Projeto antivórtice: SIM_ NÃO

A tampa só pode ser removida com o uso de ferramentas: SIM NÃO

Observações:

Os regulamentos estão disponíveis em: <https://www.mass.gov/doc/105-cmr-435-state-sanitary-code-chapter-v-sanitary-standards-for-swimming-pools/download>