**LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA DE GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES Y EMERGENCIAS**

**DEL MUNICIPIO DE ITAGUÍ**

**C E R T I FI C A:**

Que revisada la documentación exigida y aportada por parte de la señor(a) XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX identificada con cedula de ciudadanía No. XXXXXXXXXXX, Administradora de XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX con NIT:XXXXXXXXXXX, y de acuerdo al cumplimiento del Decreto Nº 0554 del 27 de marzo de 2015, Título I *“Piscinas de uso colectivo abiertas al público en general”*, capítulo II “*Certificación de normas de seguridad de piscinas”*, artículo 5 “*Requisitos para la certificación de normas de seguridad de piscinas para uso público*”, 5.1 al 5.5, y Titulo II *“Piscinas de uso restringido no abiertas al público en general”* Artículo 15 *“Campo de aplicación”* y Artículo 16 *“Normas mínimas de seguridad”* numerales del 16.1 al 16.6, la piscina de XXXXXXXXXXXXXXXXXX, ubicada en la XXXXXXXXXXXXXXXXXXX en el Municipio de Itagüí, cumple con las normas citadas anteriormente, por lo cual puede ser entregada a la copropiedad y entrar en funcionamiento.

Se expide la presente certificación como cumplimiento a ésta, dado que realizada la visita técnica por parte del profesional Universitario adscrito a la Subsecretaria de Gestión del Riesgo, se observa y se evidencia el cumplimiento de las normas citadas.

Por lo anterior se expide ésta certificación como constancia del cumplimiento exigido por la Ley.

Expedida a los xx días del mes de xxxxxx de 20xx.

Proyectó: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre

Cargo

Secretaría o dependencia

Aprobó: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre

Cargo

Secretaría o dependencia