

## SOL·LICITUD D'AUTORITZACIÓ SANITÀRIA DE FUNCIONAMENT D'ESTABLIMENTS DE TATUATGE, PÍRCING I MICROPIGMENTACIÓ

### Sol·licitant / Interessat

Nom i Cognoms			NIF/CIF
Adreça			
Població	Telèfon		Fax
Telèfon mòbil		Correu electrònic	
Representat per			NIF
Adreça			

### Exposició de fets i petició que es formula

#### *Dades de l'establiment:*

Denominació comercial: \_\_\_\_\_

Adreça:

Telèfon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ Correus electrònic: \_\_\_\_\_

#### *Tipus de sol·licitud:*

Autorització inicial

Canvi de Titular, NIF o domicili social

Ampliació/Canvi d'activitat

Ampliació/Canvi d'instal·lacions

Baixa

*Indicar núm. autorització per a canvi o baixa*

Duplicat

\_\_\_\_\_

#### *Tipus d'activitat*

#### Caràcter de l'activitat

Permanent  
Temporal

#### Tipus d'activitat

Tatuatge  
Pírcing  
Micropigmentació

Declaro:

1. Que són certes les dades consignades en aquesta sol·licitud.
2. Que estic obligat/ada a comunicar a l'Ajuntament de Ripollet qualsevol variació que pogués produir-se d'ara endavant i a facilitar tota la informació que em sigui requerida, d'acord amb la normativa vigent.
3. Que autoritzo a l'Ajuntament de Ripollet a consultar a les corresponents administracions les dades necessàries per poder comprovar que es compleixen les condicions requerides a l'objecte d'aquesta sol·licitud
4. Que autoritzo a l'Ajuntament de Ripollet a utilitzar la via telemàtica, amb l'adreça consignada a l'encapçalament d'aquesta instància, per respondre la sol·licitud o per resoldre qualsevol consulta relacionada amb la mateixa.

En cas de no autoritzar, marqueu la casella.

En aplicació de l'article 52 de la Llei 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal (LOPS), els informo que estic assabentat que les dades que s'enregistren en aquest formulari s'inclouran en un fitxer automatitzat i s'utilitzaran amb l'objecte pel qual han estat recollides; i que puc fer ús del dret d'accés, rectificació o cancel·lació de les meves dades adreçant un escrit a l'Oficina d'Atenció Ciutadana (OAC) de l'Ajuntament de Ripollet, c/ Balmes 2, 08291 Ripollet, a l'atenció del responsable del fitxer

Ripollet, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Il.lm. Sr. Alcalde-President de l'Ajuntament de Ripollet

## **INSTRUCCIONS PER A LA SOL·LICITUD D'AUTORITZACIÓ SANITÀRIA D'ESTABLIMENTS DE TATUATGE, PÍRCING I/O MICROPIGMENTACIÓ**

### **1. Documentació que cal aportar en tots els casos**

- a. Full de sol·licitud degudament complimentada, datada i signada
- b. Fotocòpia del CIF de l'empresa (DNI o NIF si és una persona física) on consti la raó social i el domicili social

### **2. Documentació addicional en cada cas**

#### a. Autorització inicial

- Memòria descriptiva de l'activitat i les instal·lacions
- Descripció detallada dels materials a utilitzar, i dels equipaments i instrumentals destinats a les operacions d'esterilització i desinfecció, així com les seves corresponents autoritzacions administratives.
- Descripció dels procediments de neteja i desinfecció de les instal·lacions i el material (procediment d'esterilització)
- Plànol a escala de l'establiment, incloent la situació de superfícies de treball, equipaments, autoclau, lliteres de treball, punts d'aigua, rentamans...
- Fotocòpia del contracte amb un gestor autoritzat de residus sanitaris i full d'alta com a generador de residus.
- Fotocòpia de: full del consentiment informat, full del document acreditatiu dels serveis realitzats i full on es registra el control de l'activitat, el producte i el lot utilitzat per a casa usuari.
- Documentació acreditativa de la formació del personal aplicador

#### b. Canvi de titular

- Fotocòpia simple del document acreditatiu del canvi de titular, signat per ambdues parts.

#### c. Ampliació o canvi d'activitat o d'instal·lacions

- Memòria descriptiva de les noves instal·lacions i/o de l'activitat
- Si s'han produït canvis en les instal·lacions, plànol de l'establiment, incloent la situació de superfícies de treball, equipaments, autoclau, lliteres de treball, punts d'aigua, rentamans...

### **3. Presentació de la sol·licitud**

La sol·licitud es presentarà a l'Oficina d'Atenció Ciutadana (OAC), C/Balmes, 2, telf. 93.504.60.01

Il.lm. Sr. Alcalde-President de l'Ajuntament de Ripollet