

**SOL·LICITUD D'AUTORITZACIÓ SANITÀRIA D'ESTABLIMENTS APLICADORS
DE PÍRCINGS, TATUATGES I/O MICROPIGMENTACIÓ**

Dades de la persona titular

Nom o Raó Social *(persona física o jurídica)*: _____ NIF: _____
Adreça: _____
Codi postal: _____ Població: _____
Correu electrònic *(preceptiu per a persones jurídiques, professionals i entitats)*: _____
Telèfon mòbil: _____
Telèfon fix: _____

Dades de la persona representant

Nom: _____ NIF: _____
Adreça: _____
Codi postal: _____ Població: _____
Correu electrònic *(preceptiu per a persones jurídiques, professionals i entitats)*: _____

Mitjà de notificació escollit: Notificació electrònica Correu ordinari

DADES DE L'ESTABLIMENT

Denominació comercial: _____
Domicili de l'establiment: _____

TIPUS D'ACTIVITAT I ESTABLIMENT

TATUATGE, PÍRCING I MICROPIGMENTACIÓ *(pot indicar-se més d'una opció)*

Tipus d'activitat

Tatuatge Pírcing Micropigmentació

TIPUS DE SOL·LICITUD *(en cas de CANVIS pot indicar-se més d'una opció)*

Autorització inicial Canvi de titular o Raó social Canvi de domicili social
 Canvi d'instal·lacions Canvi i/o ampliació d'activitat Baixa

Per a sol·licituds de canvi o baixa, indiqueu el núm. d'autorització

DOCUMENTACIÓ QUE CAL APORTAR

- Descripció detallada de les instal·lacions mitjançant plànol *(En cas que anteriorment ja hagi estat presentat en aquest Ajuntament, i no hagi sofert canvis substancials, no cal presentar-ho)*
- Descripció detallada de les activitats que es pretenen dur a terme en el local
- Documentació acreditativa de la formació del personal
- Document informatiu sobre les pràctiques de tatuatge, pírcing i micropigmentació, per lliurar a la persona usuària d'acord amb l'art. 5.2 del Decret 90/2008.

Les dades de caràcter personal que ens proporciona seran incorporades a un fitxer responsabilitat de l'Ajuntament de Cambrils amb la finalitat d'exercir les seves competències i funcions conforme als termes establerts a la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal. Pot exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició presentant un escrit al Registre General de l'Ajuntament, pl. de l' Ajuntament, 4 - 43850 Cambrils.

Sra. alcaldessa-presidenta de l'Ajuntament de Cambrils

- Descripció detallada dels materials, i dels equipaments i instrumentals destinats a les operacions d'esterilització, així com les corresponents autoritzacions administratives.
- Descripció dels procediments de neteja i desinfecció de les instal·lacions.
- Acreditació de la recollida de residus de risc mitjançant còpia del contracte amb un gestor autoritzat de residus sanitaris.

Preu de la taxa:

Veure art. 4 de la [Ordenança Fiscal núm. 24, reguladora de la taxa per la prestació de serveis d'inspecció i prevenció sanitària](#)

LLICÈNCIA D'ACTIVITATS MUNICIPAL:

- Disposa de llicència d'activitats des de data: _____
- Establiment nou, la llicència d'activitats està en tràmit.

Per tot això, i d'acord amb el decret 90/2008 de 22 d'abril, pel qual es regulen les pràctiques de tatuatge, micropigmentació i pírcing, així com els requisits higiènic-sanitaris que han de complir els establiments on es realitzen aquestes pràctiques.

DECLARO RESPONSABLEMENT

- Que l'activitat compleix i aplica els requisits establerts en la legislació sanitària bàsica i específica dels sectors de l'activitat, i que se'n mantindrà el compliment durant l'exercici de l'activitat.
- Que en cas d'actuar com a representant legal, dispo de tots els poders necessaris per tramitar aquesta sol·licitud i rebre, si escau, les corresponents comunicacions i/o notificacions.
- Que em comprometo a comunicar a l'Administració totes les modificacions de titularitat, instal·lacions, equipaments, activitat o comercialització.
- Que les dades consignades a la declaració són certes i estic informat/da que l'administració pot comprovar la veracitat de les mateixes.

Signatura,

Autoliquidació generada SI NO

El/la funcionari/a (nom):

Les dades de caràcter personal que ens proporciona seran incorporades a un fitxer responsabilitat de l'Ajuntament de Cambrils amb la finalitat d'exercir les seves competències i funcions conforme als termes establerts a la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal. Pot exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició presentant un escrit al Registre General de l'Ajuntament, pl. de l' Ajuntament, 4 - 43850 Cambrils.

Sra. alcaldessa-presidenta de l'Ajuntament de Cambrils

INFORMACIÓ COMPLEMENTÀRIA

INSTAL·LACIONS DEPENDÈNCIES

Descripció del local

L'àrea de treball és d'ús individual i es troba aïllada de la resta de l'establiment mitjançant tancament estanc SI NO

L'àrea de preparació del material està ubicada fora dels lavabos i de zones exposades a l'exterior SI NO

Locals i/o zones	Número	Característiques/ Observacions
<input type="checkbox"/> Sales de treball tatuatge
<input type="checkbox"/> Sales de treball pírcing
<input type="checkbox"/> Sales de treball micropigmentació
<input type="checkbox"/> Lliteres de treball
<input type="checkbox"/> Distribució de literes per sala
<input type="checkbox"/> Armaris per materials específics
<input type="checkbox"/> Armaris per roba específica
<input type="checkbox"/> Sales d'esterilització
<input type="checkbox"/> Autoclaus
<input type="checkbox"/> Sistemes de desinfecció
<input type="checkbox"/> Magatzems
<input type="checkbox"/> Magatzems d'escombraries
<input type="checkbox"/> Serveis Higienics
<input type="checkbox"/> Altres

Descripció dels equipaments: Equipament instrumental / Productes i material d'ús

Els estris i materials que entren en contacte amb la persona són estèrils i d'un sol ús SI NO

El material d'ús no rebutjable i no resistent als mètodes d'esterilització es desinfecta segons els mètodes establerts a l'art.9.5 del Decret 90/2008 SI NO

Té un servei tècnic competent de manteniment dels aparells d'esterilització SI NO

Disposa de l'acreditació documental de que els materials de subjecció implantats són hipoal·lèrgics, biocompatibles i aptes per a implants subcutanis segons la normativa vigent SI NO

El material de primera posada és de titani o altres materials biocompatibles SI NO

Els materials són estèrils i estan envasats individualment SI NO

Les tintes i pigments utilitzats en micropigmentació i tatuatge són els autoritzats per l'Agència Espanyola de Medicaments i Productes Sanitaris SI NO

Les dades de caràcter personal que ens proporciona seran incorporades a un fitxer responsabilitat de l'Ajuntament de Cambrils amb la finalitat d'exercir les seves competències i funcions conforme als termes establerts a la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal. Pot exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició presentant un escrit al Registre General de l'Ajuntament, pl. de l' Ajuntament, 4 - 43850 Cambrils.

Sra. alcaldessa-presidenta de l'Ajuntament de Cambrils

- Els recipients on es col·loquen les tintes són estèrils i d'un sol ús SI NO
- El personal aplicador utilitza guants de tipus quirúrgic, estèrils i d'un sol ús SI NO
- El personal aplicador utilitza roba neta i específica per a la seva feina SI NO
- El personal aplicador s'absté de menjar, beure i fumar a les àrees de treball i preparació del material SI NO

Documentació a conservar a l'establiment

- L'establiment disposa d'un registre on consta el nom del producte i del lot utilitzat en cada usuari, i conserva aquesta informació durant 3 anys SI NO
- L'establiment disposa d'un registre de les operacions de manteniment dels aparells d'esterilització i conserva aquesta documentació durant 5 anys SI NO
- Documentació acreditativa de la formació del personal aplicador (diploma del curs de formació higiènic sanitària o equivalent) SI NO
- Disposa del certificat de vacunes d'hepatitis B i tètanus de cadascun dels aplicadors SI NO
- Contracte amb una Empresa de Gestió de Residus i full d'alta com a generadors de residus sanitaris SI NO
- 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 SI NO
- Acreditació de la recollida de residus de risc mitjançant còpia del contracte amb un gestor autoritzat de residus sanitaris SI NO
- Disposa de registre del control d'esterilització del material SI NO
- Realització del control rutinari de validació del sistema d'esterilització SI NO
- Descripció de la tècnica d'esterilització utilitzada (física, química, biològica) SI NO

Informació a l'usuari/a:

- Disposa del document informatiu sobre les pràctiques de tatuatge, micropigmentació i pírcing a lliurar a la persona usuària previ a la pràctica a realitzar, d'acord amb l'article 5.2 del decret 90/2008, de 22 d'abril SI NO
- Document acreditatiu dels serveis realitzats per lliurar a les persones usuàries SI NO
- Model de consentiment informat previ a la realització de la pràctica amb el document informatiu annexat i signat per l'usuari/a SI NO