

**Sol·licitud d'autorització d'establiments aplicadors de
pírcings, tatuatges i/o micropigmentacions
(Decret 90/2008, del 22 d'abril de 2008)**

**Solicitud autorización de establecimientos aplicadores
de pírcings, tatuajes i/o micropigmentaciones
(Decreto 90/2008, del 22 de abril de 2008)**

Titular de l'establiment / Titular del establecimiento

Nom i cognoms o Raó social / Nombre y apellidos o Razón social		DNI / NIF / CIF	
Domicili social / Domicilio social			
Municipi / Municipio		Codi postal / Código postal	
Telèfon / Teléfono	Fax	Correu electrònic / Correo electrónico	
Nom i cognoms representant / Nombre y apellidos representante		DNI / NIF	Telèfon / Teléfono

Dades de l'establiment / Datos del establecimiento*

Denominació comercial / Denominación comercial		
Adreça / Dirección		
Telèfon / Teléfono	Fax	Correu electrònic / Correo electrónico

Sol·licitud / Solicitud

Sol·licita l'autorització per a l'establiment a dalt esmentat, d'acord amb el que estableix l'article 14 del decret 90/2008, del 22 d'abril, pel qual es regulen les pràctiques de tatuatge, micropigmentació i pírcing, així com els requisits higienicosanitaris que han de complir els establiments on es realitzen aquestes pràctiques.

Sol·licita la autorización para el establecimiento arriba mencionado, de acuerdo con lo establecido por el artículo 14 del decreto 90/2008, del 22 de abril, por el que se regulan las prácticas de tatuaje, micropigmentación y pírcing, así como los requisitos higienicosanitarios que tienen que cumplir los establecimientos donde se realizan estas prácticas.

Declaració i signatura / Declaración y firma

Nom de qui, en representació de l'empresa, contacta amb l'administració
Nombre de quien, en representación de la empresa, contacta con la administración

Declaro que les dades especificades són exactes i sol·licita que, d'acord amb la normativa vigent, es practiquin les inspeccions necessàries per obtenir l'autorització sanitària de funcionament.

Declaro que los datos especificadas son exactos y solicita que, de acuerdo con la normativa vigente, se practiquen las inspecciones necesarias para obtener la autorización sanitaria de funcionamiento.

Signatura de la persona representant de l'empresa / Firma de la persona representante de la empresa

Data / Fecha _____

**Instruccions per a la sol·licitud
d'autorització d'establiments
aplicadors de pírcings, tatuatges i/o
micropigmentacions**
(Decret 90/2008, de 22 d'abril de 2008)

**Documentació que ha d'acompanyar la
sol·licitud**

- Acreditació de la persona física o jurídica: fotocòpia del NIF del titular de l'activitat
- Memòria descriptiva de l'activitat amb el contingut mínim següent:
 - Descripció detallada de les instal·lacions amb plànols
 - Descripció detallada de les activitats que s'hi portaran a terme i de l'equipament, material i l'instrumental destinat a les operacions d'esterilització i desinfecció d'estrils i equips
 - Descripció del procediment de neteja i desinfecció de les instal·lacions
 - Acreditació de la formació del personal aplicador de conformitat amb el que estableix el capítol V del Decret 90/2008
 - Acreditació de la recollida de residus de risc mitjançant còpia del contracte amb un gestor autoritzat de residus sanitaris
 - Document informatiu sobre les pràctiques de tatuatge, micropigmentació i pírcing a lliurar a la persona usuària d'acord amb l'article 5.2 del Decret 90/2008

Taxes

Les previstes segons la normativa vigent, que cal fer efectives en el moment de presentar la sol·licitud d'autorització sanitària.

Presentació de la sol·licitud

La sol·licitud es presentarà a:
Oficina d'Atenció Ciutadana (OAC)
Ajuntament de Castelldefels
Plaça de l'Església, 1
08860 Castelldefels

**Instrucciones para la solicitud de
autorización de establecimientos
aplicadores de pírcings, tatuajes y/o
micropigmentaciones**
(Decreto 90/2008, de 22 de abril de 2008)

**Documentación que tendrá que ir acompañada a la
solicitud**

- Acreditación de la persona física o jurídica: fotocopia del NIF del titular de la actividad
- Memoria descriptiva de la actividad con el contenido mínimo siguiente:
 - Descripción detallada de las instalaciones con planos
 - Descripción detallada de las actividades que se llevarán a cabo y del equipamiento, material instrumental destinado a las operaciones de esterilización y desinfección de utensilios y equipos
 - Descripción del procedimiento de limpieza y desinfección de las instalaciones
 - Acreditación de la formación del personal aplicador de conformidad con lo establecido en el capítulo V del Decreto 90/2008
 - Acreditación de la recogida de residuos de riesgo mediante copia del contrato con un gestor autorizado de residuos sanitarios
 - Documento informativo sobre las prácticas de tatuaje, micropigmentación y piercing a entregar a la persona usuaria de acuerdo con el artículo 5.2 del Decreto 90/2008

Tasas

Las previstas según la normativa vigente, se tendrán que hacer efectivas en el momento de presentar la solicitud de autorización sanitaria.

Presentación de la solicitud

La solicitud se presentará en:
Oficina de Atención Ciudadana (OAC)
Ayuntamiento de Castelldefels
Plaza de la Iglesia, 1
08860 Castelldefels