



Ajuntament de Sant Adrià de Besòs

Medi Ambient i Salut Pública

SOL0031v1-2021

SOL·LICITUD D'AUTORITZACIÓ SANITÀRIA D'ESTABLIMENTS DE PÍRCING, TATUATGES I MICROPIGMENTACIÓ SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN SANITARIA DE ESTABLECIMIENTOS DE PIERCING, TATUAJES Y MICROPIGMENTACIÓN

Tipus d'activitat / Tipo de actividad

☐ **TATUATGE – MICROPIGMENTACIÓ – PÍRCING (pot indicar-se més d'una opció)**

TATUAJE – MICROPIGMENTACIÓN – PIERCING (puede indicarse mas de una opción)

Tipus d'activitat: ☐ Tatuatge / Tatuaje

Caràcter de l'activitat: ☐ Permanent / Permanente

Tipo de actividad: ☐ Pírcing / Piercing

Carácter de la actividad: ☐ Temporal

☐ Micropigmentació / Micropigmentación

☐ Venda pública d'aquests materials / Venta pública de estos materiales

☐ Formació / Formación

Tipus de sol·licitud / Tipo de solicitud

☐ Autorització sanitària inicial / Autorización sanitaria inicial

(En cas de CANVIS pot indicar-se més d'una opció)

☐ Canvi d'instal·lacions- canvi de local / Cambio de instalaciones – cambio de local

(En cas de CANVIS pot indicar-se més d'una opció)

☐ Canvi i/o ampliació d'activitat / Cambio y/o ampliación de actividad

☐ Canvi de titular o raó social / Cambio de titular o razón social

☐ Canvi de NIF o CIF / Cambio de NIF o CIF

Indicar el núm. d'autorització per a sol·licituds de canvi, baixa o duplicat

☐ Canvi de domicili social / Cambio de domicilio social

Indicar el núm de autorización para solicitudes de cambio, baja o duplicado

☐ Baixa / Baja

☐ Duplicat / Duplicado

Dades de la persona titular / Datos de la persona titular

Nom i cognoms o raó social / Nombre y apellidos de la razón social		DNI / NIF / CIF
Nom i cognoms del/la representant / Nombre y apellidos del/la representante	DNI / NIF	Tel. representant
Domicili social / Domicilio social		
Municipi / Municipio		Codi postal / código postal
Telèfon / Teléfono	Correu electrònic / Correo electrónico	
Mitjà per rebre resposta: Medio para recibir respuesta:	☐ correu ordinari / correo ordinario ☐ adreça electrònica / correo electrónico ☐ telèfon / teléfono	
Vull rebre notificació electrònica de tots els actes d'aquest procediment mitjançant e-NOTUM: Deseo recibir notificación electrónica de todos los actos de este procedimiento mediante e-NOTUM		SI ☐ NO ☐

Dades de l'establiment / Datos del establecimiento

Denominació comercial / Denominación comercial	
Centre o dependència d'ubicació de l'establiment (si aplica) / Centro o dependencia de ubicación del establecimiento (si aplica)	
Domicili de l'establiment / Domicilio del establecimiento	
Telèfon / Teléfono	Correu electrònic / Correo electrónico

Sol·licitud / Solicitud

Sol·licita l'autorització per a l'activitat mencionada d'acord amb el que s'estableix al capítol IV del Decret 90/2008, de 22 d'abril (DOGC núm. 5118, de 24 d'abril de 2008).

Solicita la autorización para la actividad mencionada de acuerdo con lo que se establece en el capítulo IV del Decreto 90/2008, de 22 de abril (DOGC núm. 5118 de 24 de abril de 2008).

CIF P-0819300-E • Plaça de la Vila, 12 • 08930 Sant Adrià de Besòs • Tel. 93 381 20 04 • www.sant-adria.net

D'acord amb la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals, us informem que les vostres dades seran incorporades a un fitxer informatitzat per al seu tractament i per facilitar la comunicació i/o per a la gestió específica de la seva sol·licitud. El responsable del fitxer és l'Ajuntament de Sant Adrià de Besòs, qui garanteix la confidencialitat en el tractament de les dades de caràcter personal que es recullen, així com la implementació de les mesures d'ordre tècnic i organitzatiu que garanteixin la seguretat d'aquestes. A més, l'Ajuntament es compromet a no cedir-les a tercers sense consentiment explícit de l'usuari excepte quan sigui necessari per a dur a terme la gestió que se sol·licita o quan la llei així ho obligui. Podeu dirigir-vos a l'Oficina d'Atenció Ciutadana, plaça de la Vila, 12 – 08930 Sant Adrià de Besòs, per exercir els vostres drets d'accés, rectificació, cancel·lació i portabilitat de les vostres dades i els de limitació i oposició dels vostres tractaments.



Declaració / Declaración

El sol·licitant, o el seu representant, declara l'exactitud de les dades ressenyades en la present sol·licitud.
El solicitante, o su representante, declara la exactitud de los datos reseñados en la presente solicitud.

Data / Fecha	Signatura del sol·licitant: <i>Firma del solicitante:</i>
Veure instruccions annexes	

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

Documentació que cal aportar en tots els casos / Documentación que hay que aportar en todos los casos

- ☐ Sol·licitud normalitzada, emplenada, datada i signada.
Solicitud normalizada, cumplimentada, fechada y firmada.
- ☐ Fotocòpia del CIF de l'empresa (DNI o NIF si és una persona física) on consti la raó social i el domicili social. En cas de canvi de titular/ raó social o CIF/NIF, la fotocòpia ha de ser del nou CIF o NIF on constin les noves dades.
Fotocopia del CIF de la empresa (DNI o NIF si es una persona física) donde conste la razón social y el domicilio social. En caso de cambio de titular/ razón social o CIF/NIF, la fotocopia tiene que ser del nuevo CIF o NIF donde consten los nuevos datos.
- ☐ Full d'autoliquidació (Demandar al Servei de Gestió Tributària).
Hoja de autoliquidación (Pedir al Servicio de Gestión Tributaria).

Documentació addicional en cada cas / Documentación adicional en cada caso

a) Autorització inicial / Autorización inicial

- ☐ Memòria descriptiva de l'activitat i les instal·lacions (model normalitzat adjunt) que inclogui com a mínim les dades del model de memòria annex que correspongui.
Memoria descriptiva de la actividad y las instalaciones (modelo normalizado adjunto) que incluya como mínimo los datos del modelo de memoria anexa que corresponda.
- ☐ Plànol de l'establiment, a escala i acotat, incloent la situació de superfícies de treball, equipaments, autoclau, lliteres de treball, punts d'aigua, rentamans, serveis, etc.
Plano del establecimiento, escalado y delimitado, incluyendo la situación de superficies de trabajo, equipos, autoclave, literas de trabajo, puntos de agua, lavabos, servicios, etc.

Fotocòpia de: ☐ Contracte amb l'empresa de gestió de residus. / *Contrato con la empresa de gestión de residuos.*
☐ Full d'alta com a generador de residus. / *Hoja de alta como generador de residuos.*

Fotocòpia dels models: ☐ Full de control de les activitats (traçabilitat) / *Hoja de control de las actividades (trazabilidad)*
Fotocopia de los modelos: ☐ Full de consentiment informat / *Hoja de consentimiento informado*
☐ Document acreditatiu dels serveis realitzats (factura) / *Documento acreditativo de los servicios realizados (factura)*

- ☐ Document que reculli els procediments de neteja i desinfecció de les instal·lacions així com la freqüència.
Documento que recoja los procedimientos de limpieza y desinfección de las instalaciones así como la frecuencia.
- ☐ Document que reculli el registre dels controls que es faran del procés d'esterilització.
Documento que recoja el registro de los controles que se harán del proceso de esterilización.

b) Canvi de titular i/o NIF / Cambio de titular y/o NIF

- ☐ Fotocòpia simple del document públic o privat que justifiqui el canvi de titular, signat per ambdues parts i/o el nou NIF.
Fotocopia simple del documento público o privado que justifique el cambio de titular, firmado por ambas partes y/o el nuevo NIF.

c) Ampliació o canvi d'instal·lacions i/o activitat / Ampliación o cambio de instalaciones y/o actividad

- ☐ Memòria descriptiva de la nova activitat i/o les noves instal·lacions (model normalitzat adjunt) que inclogui com a mínim les dades del model de memòria annex que correspongui.
Memoria descriptiva de la nueva actividad y/o las nuevas instalaciones (modelo normalizado adjunto) que incluya como mínimo los datos del modelo de memoria anexa que corresponda.
- ☐ Si s'han produït canvis en les instal·lacions, plànol o croquis de l'establiment, incloent la situació de superfícies de treball, equipaments, autoclau, lliteres de treball, punts d'aigua, rentamans, serveis, etc.
Si se han producido cambios en las instalaciones, plano o croquis del establecimiento, incluyendo la situación de superficies de trabajo, equipos, autoclave, literas de trabajo, puntos de agua, lavabos, servicios, etc.

Presentació de la sol·licitud / Presentación de la solicitudes

Cal presentar la sol·licitud a l'Oficina d'Atenció Ciutadana de l'Ajuntament de Sant Adrià de Besòs (Plaça de la Vila, 12).
Es necesario presentar la solicitud en la Oficina de Atención Ciudadana del Ayuntamiento de Sant Adrià de Besòs (Plaça de la Vila, 12)