



Ajuntament de
LA JONQUERA

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

Sol·licitant

	Sr.	Nom:		Doc. identificatiu:	
	Sra.				

Representant

Nom:		Doc. identificatiu:	
------	--	---------------------	--

Dades per a notificacions

Titular de l'adreça:			
Adreça:			
Municipi:		CP:	
Telèfon mòbil:			
Adreça electrònica:			

Dades de l'establiment

Denominació comercial:			
Domicili social:			
Municipi:		CP:	
Adreça electrònica:		Telèfon:	
Dades de l'activitat:	Caràcter de l'activitat:		
Tatuatge	Autorització inicial	Indicar núm. autorització per sol·licituds de canvi o baixa:	
Pírcing	Canvi titular, NIF o Raó social		
Micropigmentació ¹	Ampliació / canvi d'activitat		
	Ampliació / canvi d'instal·lacions		
	Duplicat		
	Baixa		

Declaro

La persona sol·licitant o el seu representant, declara l'exactitud de les dades ressenyades en la present sol·licitud, i sol·licita que d'acord amb la normativa vigent, es practiquin les inspeccions necessàries per obtenir l'autorització sanitària de funcionament per l'activitat mencionada per a un àmbit de comercialització municipal, d'acord amb l'art 14 del Decret 90/2008, de 22 d'abril, pel qual es regulen les pràctiques de tatuatge, micropigmentació i pírcing.

Autoritzo a l'Ajuntament de La Jonquera a enviar comunicacions i notificacions electròniques mitjançant e-notum.

M'oposo a que l'administració¹ consulti i/o obtingui dades i documents d'altres ens públics relacionats amb aquesta sol·licitud. En aquest cas, presentaré les dades i documents sol·licitats.

La Jonquera, ____ de/d' ____ de 20 ____ Signatura,

IL·LMA. ALCALDIA-PRESIDÈNCIA DE L'AJUNTAMENT DE LA JONQUERA

Pl. de l'Ajuntament, 4 – 17700 La Jonquera – Tel. (+34) 972 55 40 05 – www.lajonquera.cat – CIF: P1709300F

Informació bàsica de protecció de dades

Responsable del tractament: Ajuntament de La Jonquera.

Finalitat: Gestió dels tràmits i serveis prestats per l'ajuntament.

Legitimació: Compliment d'obligació legal (art.6.1.c RGPD).

Destinatari: Les dades no es comuniquen a tercers persones.

Drets de les persones interessades: es poden exercir els drets d'accés, rectificació, supressió, oposició al tractament i sol·licitud de la limitació del tractament adreçant-se a l'Ajuntament de La Jonquera.

> Podeu consultar informació addicional i detallada sobre protecció de dades a [enllaç a la política de protecció de dades](#)

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

El Decret 90/2008 de 22 d'abril, pel qual es regulen les pràctiques de tatuatge, pírcing i micropigmentació estableix al capítol IV, article 14.3, que aquests establiments disposaran d'una autorització sanitària de funcionament concedida per l'autorització competent amb caràcter previ a la seva activitat.

L'autoritat competent per a la tramitació de l'autorització sanitària de funcionament a la vila de la Jonquera és l'Ajuntament de la Jonquera.

1. Documentació que cal aportar en tots els casos:

- ☐ Sol·licitud normalitzada, emplenada, datada i signada
- ☐ Fotocòpia del CIF de l'empresa (DNI o NIF si és una persona física) on consti la raó social i el domicili social
- ☐ Document d'autoliquidació de la taxa per a la prestació de serveis d'inspecció i prevenció sanitària.

2. Documentació addicional en cada cas:

• Autorització inicial

- ☐ Plànol de l'establiment a escala 1:50, incloent la situació de les sales de treball, d'esterilització, lliteres, punts d'aigua i rentamans, etc., signat per un tècnic competent.
- ☐ Memòria descriptiva de la nova activitat i/o les noves instal·lacions, signat per un tècnic competent.
- ☐ Fotocòpia dels documents informatius sobre les pràctiques de tatuatge, micropigmentació¹ i pírcing a lliurar a la persona usuària d'acord amb l'article 5.2 del Decret 90/2008, de 22 d'abril:
 - Document de consentiment informat
 - Document acreditatiu dels serveis realitzats amb les dades de l'establiment (nom i número d'autorització¹) i d'identificació¹ de la persona aplicadora (nom i cognoms)
- ☐ Fotocòpia del contracte amb l'empresa de gestió de residus sanitaris i full d'alta com a centre generador de residus sanitaris
- ☐ Dades del personal aplicador: Fotocòpia del DNI/NIE, fotocòpia del certificat de vacunació¹ d'hepatitis B i del títol¹ del diploma del curs de formació¹ higienicosanitària de cadascú.
- ☐ Document que reculli els procediments de neteja i desinfecció de les instal·lacions
- ☐ Descripció detallada dels equipaments i instruments destinats a les operacions d'esterilització i desinfecció. Tipus d'autoclau: característiques tècniques, controls del procés d'esterilització i registre d'aquests controls.
- ☐ Document que reculli el procediment de treball (passos a seguir) per a cada una de les activitats que es realitzin: tatuatges, pírcing o micropigmentació.

• Canvi de titular o raó social:

- ☐ Còpia de la Comunicació de canvi de titularitat d'activitats presentada de manera prèvia a l'Ajuntament

• Ampliació o canvi d'activitat o d'instal·lacions:

- ☐ Memòria descriptiva de la nova activitat i/o les noves instal·lacions
- ☐ Si s'han produït canvis en les instal·lacions, plànol de l'establiment a escala 1:50, incloent la ubicació de les sales de treball, d'esterilització, distribució lliteres, punts d'aigua, rentamans, etc.
- ☐ Documentació acreditativa de la formació del personal aplicador
- ☐ Certificat de vacunació del personal aplicador