



## Memòria descriptiva de l'activitat i de les instal·lacions per a l'autorització sanitària d'establiments de TATUATGE, MICROPIGMENTACIÓ I PÍRCING

### Dades d'identificació de l'establiment

Nom i cognoms o Raó social

Domicili

### Tipus d'establiment

Centre específic per a alguna de les activitats sol·licitades

Centre d'Estètica

Perruqueria

Hotel o similars

Centre de massatges

Centre de bronzejat

Gimnàs o Centre Esportiu

Centre de formació d'aquestes activitats

Centre de distribució (material relacionat amb aquestes activitats)

Altres: (especificar)

### Dades de l'activitat

Assenyalar totes les activitats que corresponguin:

Tatuatge    Micropigmentació    Pírcing

Formació (Especificar cursos)

Servei de venda o distribució de material relacionat amb aquestes activitats

Esdeveniment temporal.    Especificar les dates de celebració:

Altres: (especificar)

### Dades del personal

Núm. de persones que treballen a l'establiment:

Núm. d'aplicadors:

Nom i cognoms dels aplicadors (Persones que treballen específicament en aquestes activitats)

Per cada persona indicada és necessari adjuntar fotocòpia de:

- DNI
- Diploma de curs de formació higienicosanitària o equivalent
- Certificat de vacunació Hepatitis B i Tètanus

## Horari i dies de l'activitat

Horari de l'activitat:

- Horari general de treball:
- Horari general d'atenció al públic:

Dies de l'activitat:

Dilluns	Dimecres	Divendres	Diumenge
Dimarts	Dijous	Dissabte	

Observacions sobre dies i horaris:

## Descripció de les instal·lacions i equips

<u>Locals i/o zones</u>	<u>Número</u>	<u>Característiques o observacions</u>
Sales de treball Tatuatge		
Sales de treball Pírcing		
Sales de treball Micropigmentació		
Lliteres de treball		
Distribució de lliteres per sala		
Armaris per materials específics		
Armaris per roba específica		
Sales d'esterilització		
Autoclaus		
Sistemes de desinfecció		
Magatzems		
Magatzem d'escombraries		
Serveis higiènics		
Altres		
Locals externs o separats de l'establiment principal		
No disposa		
Sí disposa		

En aquest cas, especificar la seva ubicació i l'ús a què es destinen (magatzem, ...)

## Observacions

Aquest apartat és lliure per tal d'incloure observacions o aclariments sobre alguna dada anterior o d'altres que es considerin d'interès sobre l'activitat i les instal·lacions objecte de l'autorització sanitària. En cas necessari podeu afegir més fulls.