



## MEMÒRIA DESCRIPTIVA DE L'ACTIVITAT I LES INSTAL·LACIONS PER A L'AUTORITZACIÓ SANITÀRIA D'ESTABLIMENTS DE TATUATGE, PÍRCING I/O MICROPIGMENTACIÓ

### Dades d'identificació de l'establiment

Nom i cognoms o Raó social: .....

Domicili: .....

### Tipus d'activitat

Assenyalar totes les activitats que corresponguin:

- Tatuatge  
 Pírcing  
 Micropigmentació  
 Servei de venda o distribució de material relacionat amb aquestes activitats (especificar) .....

Esdeveniment temporal (especificar les dates de celebració): .....

Altres: (especificar) .....

### Tipus d'establiment

- Centre específic per alguna de les activitats sol·licitades  
 Centre d'estètica  
 Perruqueria  
 Centre de bronzejat  
 Gimnàs o Centre Esportiu  
 Centre de massatges  
 Centre de formació d'aquestes activitats  
 Centre de distribució (material relacionat amb aquestes activitats)  
 Altres (especificar): .....

### Dades del personal

Núm. de persones que treballen a l'establiment: .....

Núm. aplicadors/res: .....

Nom i cognom dels aplicadors/res (persones que treballen específicament en aquestes activitats) :

(De cada aplicador/a adjuntar: DNI, Diploma formació higienicosanitària o equivalent i Certificat vacunació Hepatitis B i Tètanus)

### Horari i dies d'activitat

Horari general de treball: .....

Dies de l'activitat  Dilluns  Dimarts  Dimecres  Dijous  
 Divendres  Dissabte  Diumenge

Observacions sobre dies i horaris:

### Descripció de les instal·lacions i equips

Locals i o zones	Numeració	Característiques o 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 lliteres 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"/> Serveis higiènics		
<input type="checkbox"/> Altres		

### 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.