



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

(Decret 90/2008 de 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)

Nom i cognoms _____, amb adreça
a _____
de _____, CP _____, telèfon _____
correu electrònic _____ i DNI _____

Com a representant de: nom _____,
amb adreça a _____,
de _____, CP _____, telèfon _____,
correu electrònic _____ i NIF _____

DADES DE L'ESTABLIMENT: Nom comercial _____,
amb adreça a _____,
de _____, CP _____, telèfon _____,
correu electrònic _____

DOCUMENTS QUE S'ADJUNTEN:

- Justificant del pagament de la taxa segons ordenança fiscal núm. 21

LLICÈNCIA D'ACTIVITATS MUNICIPAL:

- Disposa de llicència d'activitats des de data: _____
 Establiment nou, la llicència d'activitats està en tràmit.

Com a representant legal declaro que les dades especificades són certes i exactes i per tot això,

SOL·LICITO: Que d'acord amb el decret 90/2008 de 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, es duguin a terme les inspeccions sanitàries per obtenir:

- Autorització sanitària de funcionament d'establiment de tatuatges
 Autorització sanitària de funcionament d'establiment de pírcing
 Autorització sanitària de funcionament d'establiment de micropigmentació

Vilanova i la Geltrú, ____ d _____ de 20__

(Signatura)

D'acord amb la normativa en matèria de Protecció de Dades, l'informem que les seves dades seran tractades per gestionar la seva sol·licitud. El responsable de tractament és l'Ajuntament de Vilanova i la Geltrú. Per a més informació consulti la nostra política de privacitat al web www.vilanova.cat. Així mateix s'informa de la possibilitat d'exercir els seus drets d'accés, rectificació, supressió, oposició, portabilitat i limitació de les dades mitjançant la remissió d'un escrit dirigit a l'Ajuntament de Vilanova i la Geltrú, a l'adreça Plaça de la Vila, 8, CP 08800 Vilanova i la Geltrú (Barcelona), mitjançant instància general a la Seu Electrònica amb assumpte "Tutela dels drets".