

**Autorització Sanitària d'Establiments de Tatuatge, Micropigmentació i Pírcing · Ubicats a la ciutat de Barcelona**  
**Autorización Sanitaria de Establecimientos de Tatuaje, Micropigmentación y Pírcing · Ubicados en la ciudad de Barcelona**

**Tipus d'activitat i establiment / Tipo de actividad y establecimiento**

**TATUATGE, MICROPIGMENTACIÓ I PÍRCING / TATUAJE, MICROPIGMENTACIÓN Y PIRSIN**

(pot indicar-se més d'una opció / puede indicarse más de una opción)

**Tipus d'activitat / Tipo de actividad\***

- Tatuatge / Tatuaje  
 Pírcing / Pírcing  
 Micropigmentació / Micropigmentación

**Caràcter de l'activitat / Carácter de la actividad\***

- Permanent / Permanente  
 Temporal / Temporal

**Tipus de sol·licitud obligatòria / Tipo de solicitud obligatoria\***

- Autorització inicial / Autorización inicial  
 Canvi de titularitat o Raó Social / Cambio de titularidad o Razón Social  
 Canvi de NIF / Cambio de NIF  
 Canvi de domicili social / Cambio de domicilio social  
 Canvi d'instal·lacions / Cambio de instalaciones  
 Canvi i/o ampliació d'activitat / Cambio y/o ampliación de actividad  
 Cessament d'activitat / Cese de actividad  
 Duplicat / Duplicado

(En cas de CANVIS pot indicar-se més d'una opció /  
En caso de CAMBIOS puede indicarse más de una opción)

Indicar el núm. d'autorització per a sol·licituds de canvi, baixa o duplicat:  
Indicar el núm. de autorización para solicitudes de cambio, baja o duplicado:

**Dades de la titularitat / Datos de la titularidad**

Nom i cognoms o Raó social / Nombre y apellidos o Razón social *		DNI / NIF / NIE *	
Domicili social / Domicilio social *			
Municipi / Municipio *		Codi postal / Código postal *	
Telèfon / Teléfono	Telèfon mòbil/ Teléfono móvil *	Adreça de correu electrònic / Dirección de correo electrónico	
Nom i cognoms de la representació legal / Nombre y apellidos de la representación legal		DNI / NIF / NIE	Telèfon / Teléfono
Adreça de correu electrònic de la representació legal / Dirección de correo electrónico de la representación legal			

**Dades de l'establiment <sup>1</sup> / Datos del establecimiento <sup>1</sup>**

Denominació comercial / Denominación comercial *		
Domicili de l'establiment / Domicilio del establecimiento *		
Municipi / Municipio *	Codi postal / Código postal *	Districte / Distrito *
Telèfon / Teléfono	Telèfon mòbil/ Teléfono móvil *	Adreça de correu electrònic / Dirección de correo electrónico

<sup>1</sup>L'autorització sanitària es concedeix a una titularitat, per a unes activitats i a un establiment ubicat en una adreça concreta. La modificació de qualsevol d'aquests elements obliga a sol·licitar un canvi en l'autorització sanitària concedida o, en el cas de modificació de l'adreça de l'establiment, una nova autorització sanitària. / La autorización sanitaria se concede a una titularidad, para unas actividades y a un establecimiento ubicado en una dirección concreta. La modificación de cualquiera de estos elementos obliga a solicitar un cambio en la autorización sanitaria concedida o, en el caso de modificación de la dirección del establecimiento, una nueva autorización sanitaria.

**Comunicacions i notificacions / Comunicaciones y notificaciones**

D'acord amb l'article 14.2 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment administratiu comú de les administracions públiques, i l'article 7.1 de la Llei 18/2020, del 28 de desembre, de facilitació de l'activitat econòmica, les persones i els col·lectius que estan obligats a relacionar-se electrònicament amb l'Administració són:

- Les persones jurídiques.
- Les entitats sense personalitat jurídica.
- Els qui per exercir una activitat professional hagin d'estar col·legiats, per als tràmits i actuacions que portin a terme amb les administracions públiques en exercici de l'activitat professional -s'inclouen notaris i registradors de la propietat i mercantils-.
- Els representants de qualsevol subjecte obligat a relacionar-se electrònicament.
- Les persones físiques que tinguin la condició d'empresari individual o autònom.

Així mateix, de conformitat amb el que estableix l'article 41.6 de l'esmentada Llei 39/2015, com a obligat electrònic cal que ens faciliteu una adreça de correu electrònic i/o un número de telèfon mòbil, al qual us enviarem, d'ara endavant, l'avís de la posada a disposició de les vostres notificacions a la Seu electrònica, sens perjudici que la manca d'aquest avís no impedeix la plena validesa de la notificació. També cal que realitzeu la comunicació de les vostres dades de contacte accedint al tràmit Registre de subscriptors al servei de notificació electrònica, <https://ajuntament.barcelona.cat/notificacioelectronica/ca/>, on a més, podeu accedir a tota la informació amb relació a la notificació electrònica i consultar els procediments que l'Ajuntament de Barcelona ja notifica electrònicament.

De acuerdo con el artículo 14.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento administrativo común de las administraciones públicas, y el artículo 7.1 de la Ley 18/2020, del 28 de diciembre, de facilitación de la actividad económica, las personas y los colectivos que están obligados a relacionarse electrónicamente con la Administración son:

- Las personas jurídicas.
- Las entidades sin personalidad jurídica.
- Quienes para ejercer una actividad profesional tengan que estar colegiados, para los trámites y actuaciones que lleven a cabo con las administraciones públicas en ejercicio de la actividad profesional -se incluyen notarios y registradores de la propiedad y mercantiles-.
- Los representantes de cualquier sujeto obligado a relacionarse electrónicamente.
- Las personas físicas que tengan la condición de empresario individual o autónomo.

Así mismo, de conformidad con lo que establece el artículo 41.6 de la mencionada Ley 39/2015, como obligado electrónico es necesario que nos faciliteis una dirección de correo electrónico y/o un número de teléfono móvil, al cual os enviaremos, de ahora en adelante, el aviso de la puesta a disposición de vuestras notificaciones a la Sede electrónica, sin perjuicio que la carencia de este aviso no impide la plena validez de la notificación. También es necesario que realicéis la comunicación de vuestros datos de contacto accediendo al trámite Registro de subscriptores al servicio de notificación electrónica, <https://ajuntament.barcelona.cat/notificacioelectronica/ca/>, donde además, podéis acceder a toda la información con relación a la notificación electrónica y consultar los procedimientos que el Ayuntamiento de Barcelona ya notifica electrónicamente.

Adreça de correu electrònic / Dirección de correo electrónico	Telèfon mòbil/ Teléfono móvil
---	-------------------------------

**Declaració / Declaración**

La titularitat, o la seva representació, declara l'exactitud de les dades ressenyades en la present sol·licitud. / La titularidad, o su representación, declara la exactitud de los datos reseñados en la presente solicitud.

Veure instruccions al dors / Ver instrucciones en el dorso

\* Camp obligatori / Campo obligatorio

Lloc / Lugar *	Data / Fecha *
Signatura de la persona sol·licitant / Firma de la persona solicitante *	

Neteja

## Informació bàsica sobre Protecció de Dades

<b>Responsable</b>	Agència de Salut Pública de Barcelona (ASPB), Plaça de Lesseps 1, 08023 Barcelona. Telèfon: 932 38 45 45
<b>Delegat de Protecció de dades (DPD)</b>	Aronte Enterprise Services, SL
<b>Contacte DPD</b>	dpd@aspb.cat
<b>Finalitat</b>	La finalitat del tractament és la gestió de les sol·licituds d'autoritzacions sanitària de funcionament de centres de tatuatge, pírcings i micropigmentació així com la vigilància, control i exercici de l'autoritat sanitària
<b>Legitimació</b>	Decret 90/2008, del 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.
<b>Destinataris</b>	Les dades podran ser comunicades a autoritats oficials de vigilància i control sanitari.
<b>Drets</b>	Accedir a les dades, rectificar-les, suprimir-les, sol·licitar-ne la portabilitat, oposar-se al tractament i sol·licitar-ne la limitació mitjançant un escrit adreçat a l'ASPB o a través de l'adreça electrònica: dpd@aspb.cat.
<b>Informació addicional</b>	Podeu consultar-la a la part final del present formulari

## Informació detallada sobre Protecció de Dades

### Qui és el responsable del tractament de les vostres dades?

**Identitat:** Agència de Salut Pública de Barcelona  
**Adreça postal:** Plaça de Lesseps 1, 08023 Barcelona  
**CIF:** P-5890009

**Telèfon:** 932 38 45 45  
**Delegat de protecció de dades:** Aronte Enterprise Services, SL  
**Contacte DPD:** dpd@aspb.cat

### Amb quina finalitat tractem les vostres dades personals?

A l'ASPB tractem la informació que ens faciliten els titulars dels establiments per gestionar les sol·licituds d'autoritzacions sanitària de funcionament de centres de tatuatge, pírcings i micropigmentació així com la vigilància, control i exercici de l'autoritat sanitària.

### Quant de temps conservarem les vostres dades?

Les dades personals proporcionades es conservaran mentre l'interessat no en sol·liciti la supressió o siguin necessaris per al compliment de una obligació legal.

### Quina és la legitimació per al tractament de les vostres dades?

Decret 90/2008, del 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.

### A quins destinataris es comunicaran les vostres dades?

Les dades recollides podran ser comunicades a autoritats oficials de control sanitari.

### Quins són els vostres drets?

Qualsevol persona té dret a obtenir confirmació sobre si a l'ASPB estan tractant dades personals que la concerneixen, o no.

Les persones interessades tenen dret a accedir a les seves dades personals, així com sol·licitar la rectificació de les dades inexactes o, si escau, sol·licitar-ne la supressió, entre altres motius, quan les dades ja no siguin necessàries per a les finalitats per a les quals es van recollir.

En determinades circumstàncies previstes a l'article 18 RGPD, els interessats poden sol·licitar la limitació del tractament de les seves dades. En aquest cas, si escau, únicament les conservarem per exercir o defensar reclamacions. En determinades circumstàncies i per motius relacionats amb la seva situació particular, les persones interessades podran oposar-se al tractament de les seves dades. En aquests casos, si escau, l'ASPB deixarà de tractar les dades, tret de motius legítims imperiosos o per exercir o defensar possibles reclamacions.

En virtut del dret a la portabilitat, els interessats tenen dret a obtenir les seves dades personals en un format estructurat d'ús comú i lectura mecànica i a transmetre-les a un altre responsable.

### Com podeu exercir els drets?

Mitjançant un escrit, adjuntant fotocòpia del DNI o document identificatiu equivalent, dirigit a l' Agència de Salut Pública de Barcelona, Plaça de Lesseps 1, 08023 Barcelona.

També podeu exercir els vostres drets enviant un correu electrònic, signat amb signatura electrònica reconeguda, dirigit a: dpd@aspb.cat

### Quines vies de reclamació hi ha?

Si considereu que els vostres drets no s'han atès adequadament, teniu dret a presentar una reclamació davant l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades.

## Instruccions per a la sol·licitud d'autorització

### Documentació que cal aportar

- Sol·licitud normalitzada, emplenada, datada i signada.
- Fotocòpia del DNI, NIF, NIE o TIE de la titularitat (en el cas de canvi de titularitat ha de ser el DNI, NIF, NIE o TIE de la nova titularitat).
- Còpia del justificant de l'ingrés bancari efectuat al número de compte següent on hi consti la denominació comercial de l'establiment i el concepte "autorització TPM":

ES 11 2100 3000 1722 0172 7139 de "Caixabank"

Taxes segons l'Ordenança Fiscal vigent de l'Ajuntament de Barcelona

Per l'atorgament de l'autorització sanitària de funcionament, o el canvi de titularitat o les modificacions múltiples de l'autorització sanitària ja atorgada.	173 €
Pel duplicat o una modificació específica de l'autorització sanitària de funcionament.	65,50 €

### Documentació addicional en cada cas

#### a) Autorització inicial

- Fotocòpia de la comunicació d'inici d'activitat al Departament de Llicències municipal.
- Memòria descriptiva de l'activitat i les instal·lacions que inclogui com a mínim les dades del [model de memòria annex](#).
- Plànol de l'establiment, a escala i acotat, incloent la situació de sales de treball i d'esterilització amb tancament estanc, distribució de les lliteres, armaris per al material, armaris per a la roba de treball, altres equipaments, punts d'aigua de xarxa, rentamans,...
- Fotocòpia del contracte amb l'Empresa de Gestió de Residus i codi com a generador de residus.
- Fotocòpia dels models de consentiment informat, del document acreditatiu dels serveis realitzats i del full on es registra el control de l'activitat, el producte i el lot utilitzat per a cada persona.
- Dades del personal: nombre de persones que hi treballen en aquestes activitats (l'listat amb el nom i el DNI), fotocòpia del certificat de vacunació d'hepatitis B, del tètanus i del diploma del curs de formació higienicosanitària de cadascú.
- Tipus d'autoclau: característiques tècniques, controls del procés d'esterilització i model de registre d'aquests controls.
- Document que reculli els procediments de neteja i desinfecció de les instal·lacions i del material (ha d'incloure l'esterilització, si escau) així com la freqüència amb què es fa i la identificació de tots els productes químics emprats.
- Document que reculli el procediment de cada una de les activitats que realitzin: tatuatges, pírcing o micropigmentació. Consisteix en l'explicació dels passos que segueixen per a fer un tatuatge, un pírcing o una micropigmentació.

### Documentació addicional en cada cas

#### b) Canvi de titularitat

- Fotocòpia d'un document acreditatiu del canvi (document signat per les dues parts, escriptura de constitució i modificacions d'entitats jurídiques...).
- Si canvia el NIF de l'empresa, document que acrediti el nou NIF.
- Si canvia l'adreça social de l'empresa, fotocòpia de la nova adreça inscrita en el padró municipal o de la targeta d'identificació fiscal o un registre similar o l'adreça indicada a les autoritats fiscals de la titularitat.
- Fotocòpia del contracte amb l'Empresa de Gestió de Residus i codi com a generador de residus.
- Fotocòpia de la comunicació del canvi de titularitat en el Departament de Llicències municipal.
- Fotocòpia dels models de consentiment informat, del document acreditatiu dels serveis realitzats i del full on es registra el control de l'activitat, el producte i el lot utilitzat per a cada persona.
- Dades del personal: nombre de persones que hi treballen en aquestes activitats (l'listat amb el nom i el DNI), fotocòpia del certificat de vacunació d'hepatitis B, del tètanus i del diploma del curs de formació higienicosanitària de cadascú.
- Document que reculli els procediments de neteja i desinfecció de les instal·lacions i del material (ha d'incloure l'esterilització, si escau) així com la freqüència amb què es fa i la identificació de tots els productes químics emprats.
- Document que reculli el procediment de cada una de les activitats que es vulgui realitzar (tatuatges, pírcing o micropigmentació). Aquest document consisteix en l'explicació dels passos que segueixen per a fer cadascuna de les activitats que es volen dur a terme.
- Si s'han produït canvis en les instal·lacions, croquis o plànol de l'establiment, incloent la situació de sales de treball i d'esterilització amb tancament estanc, distribució de les lliteres, armaris per al material, armaris per a la roba de treball, altres equipaments, punts d'aigua de xarxa, rentamans,...

## Instrucciones para la solicitud de autorización

### Documentación que hay que aportar

- Solicitud normalizada, cumplimentada, fechada y firmada.
- Fotocopia del DNI, NIF, NIE o TIE de la titularidad (en el caso de cambio de la titularidad tiene que ser el DNI, NIF, NIE o TIE de la nueva titularidad).
- Copia del justificante del ingreso bancario efectuado en el número de cuenta siguiente donde conste la denominación comercial del establecimiento y el concepto "autorización TPM":

ES 11 2100 3000 1722 0172 7139 de "Caixabank"

Tasas según la Ordenanza Fiscal vigente de l'Ajuntament de Barcelona

Por el otorgamiento de la autorización sanitaria de funcionamiento, o el cambio de titularidad o las modificaciones múltiples de la autorización sanitaria ya otorgada.	173 €
Por el duplicado o una modificación específica de la autorización sanitaria de funcionamiento.	65,50 €

### Documentación adicional en cada caso

#### a) Autorización inicial

- Fotocopia de la comunicación de inicio de actividad al Departamento de Licencias municipal.
- Memoria descriptiva de la actividad y de las instalaciones, que contenga como mínimo los datos del [modelo de memoria anexo](#).
- Plano del establecimiento, a escala y acotado, incluyendo la situación de salas de trabajo y de esterilización con cierre estanco, distribución de las literas, armarios para el material, armarios para la ropa de trabajo, otros equipamientos, puntos de agua de red, lavamanos,...
- Fotocopia del contrato con la Empresa de Gestión de Residuos y código como generador de residuos.
- Fotocopia de los modelos de consentimiento informado, del documento acreditativo de los servicios realizados y de la hoja donde se registra el control de la actividad, el producto y el lote utilizado para cada persona.
- Datos del personal: número de personas que trabajan en estas actividades (listado con el nombre y DNI), fotocopia del certificado de vacunación de hepatitis B, del tétanus y del diploma del curso de formación higienicosanitaria de cada uno.
- Tipo de autoclave: características técnicas, controles del proceso de esterilización y modelo de registro de estos controles.
- Documento que recoja los procedimientos de limpieza y desinfección de las instalaciones y del material (tiene que incluir la esterilización, si procede) así como la frecuencia con la que se hace y la identificación de todos los productos químicos utilizados.
- Documento que recoja el procedimiento de cada una de las actividades que realicen: tatuajes, pírcing o micropigmentación. Consiste en la explicación de los pasos que siguen para hacer un tatuaje, un pírcing o una micropigmentación.

### Documentación que hay que aportar

#### b) Cambio de titularidad

- Fotocopia de un documento acreditativo del cambio (documento firmado por las dos partes, escritura de constitución y modificación de entidades jurídicas...).
- Si cambia el NIF de la empresa, documento que acredite el nuevo NIF.
- Si cambia la dirección social de la empresa, fotocopia de la nueva dirección inscrita en el padrón municipal o de la tarjeta de identificación fiscal o un registro similar o la dirección indicada en las autoridades fiscales de la titularidad.
- Fotocopia del contrato con la Empresa de Gestión de Residuos y código como generador de residuos.
- Fotocopia de la comunicación del cambio de titularidad en el Departamento de Licencias municipal.
- Fotocopia de los modelos de consentimiento informado, del documento acreditativo de los servicios realizados y de la hoja en la que se registra el control de la actividad, el producto y el lote utilizado para cada persona.
- Datos del personal: número de personas que trabajan en estas actividades (listado con el nombre y el DNI), fotocopia del certificado de vacunación de hepatitis B, del tétanus y del diploma del curso de formación higiénico-sanitaria de cada uno.
- Documento que recoja los procedimientos de limpieza y desinfección de las instalaciones y del material (debe incluir la esterilización, si procede) así como la frecuencia con que se hace y la identificación de todos los productos químicos empleados.
- Documento que recoja el procedimiento de cada una de las actividades que se quiera realizar (tatuajes, pírcing o micropigmentación). Este documento consiste en la explicación de los pasos que siguen para realizar cada una de las actividades que se quieren llevar a cabo.
- Si se han producido cambios en las instalaciones, croquis o plano del establecimiento, incluyendo la situación de salas de trabajo y de esterilización con cierre estanco, distribución de las literas, armarios para el material, armarios para la ropa de trabajo, otros equipamientos, puntos de agua de red, lavamanos,...

## Instruccions per a la sol·licitud d'autorització

### Documentació addicional en cada cas

#### c) Modificació d'instal·lacions o activitat

- ▶ Memòria descriptiva de les noves instal·lacions i/o de l'activitat que inclogui, com a mínim, les dades del [model de memòria annex](#).
- ▶ Si s'han produït canvis en les instal·lacions, croquis o plànol de l'establiment, incloent la situació de sales de treball i d'esterilització amb tancament estanc, distribució de les lliteres, armaris per al material, armaris per a la roba de treball, altres equipaments, punts d'aigua de xarxa, rentamans...
- ▶ Dades del personal: nombre de persones que hi treballen (l·listat amb el nom i el DNI), fotocòpia del certificat de vacunació d'hepatitis B, del tètanus i del diploma del curs de formació higienicosanitària de cadascú.
- ▶ Document que reculli el procediment de l'activitat nova que realitzi: tatuatges, pírcing o micropigmentació. Consisteix en l'explicació dels passos que segueixen per a fer un tatuatge, un pírcing o una micropigmentació.

### Presentació de la sol·licitud

Per presentar documentació ho podeu fer:

- ▶ Telemàticament a la seu electrònica de l'Ajuntament de Barcelona (<https://seuelectronica.ajuntament.barcelona.cat/ca/registre-electronic>) mitjançant una instància genèrica dirigida al Servei de Qualitat i Intervenció Ambiental de l'Agència de Salut Pública de Barcelona.
- ▶ Presencialment en el Registre general de l'Agència de Salut Pública de Barcelona (pl. Lesseps, 1)
- ▶ O en qualsevol registre oficial de l'Ajuntament de Barcelona, així com en els altres punts previstos a l'article 16.4 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques.

Per a qualsevol aclariment consulteu la nostra pàgina web:  
[www.aspb.cat/tramits/tatuatges-pircings-micropigmentacio/](http://www.aspb.cat/tramits/tatuatges-pircings-micropigmentacio/)

## Instrucciones para la solicitud de autorización

### Documentación que hay que aportar

#### c) Modificaciones de instalaciones o actividad

- ▶ Memoria descriptiva de las nuevas instalaciones y/o de la actividad que contemple como mínimo los datos del [modelo de memoria anexo](#).
- ▶ Si se han producido cambios en las instalaciones, croquis o plano del establecimiento, incluyendo la situación de salas de trabajo y de esterilización con cierre estanco, distribución de las literas, armarios para el material, armarios para la ropa de trabajo, otros equipamientos, puntos de agua de red, lavamanos...
- ▶ Datos del personal: número de personas que trabajan (listado con el nombre y el DNI), fotocopia del certificado de vacunación de hepatitis B, del tétanos y del diploma del curso de formación higienicosanitaria de cada uno.
- ▶ Documento que recoja el procedimiento sobre la actividad nueva que realice: tatuajes, pirsin o micropigmentación. Consiste en la explicación de los pasos que siguen para hacer un tatuaje, un pirsin o una micropigmentación.

### Presentación de la solicitud

Para presentar documentación puede hacerlo:

- ▶ Telemáticamente en la sede electrónica del Ayuntamiento de Barcelona (<https://seuelectronica.ajuntament.barcelona.cat/ca/registre-electronic>) mediante instancia genérica dirigida al Servicio de Calidad e Intervención Ambiental de la Agencia de Salud Pública de Barcelona.
- ▶ Presencialmente en el Registro general de la Agencia de Salud Pública de Barcelona (pl. Lesseps, 1).
- ▶ O en cualquier registro oficial del Ayuntamiento de Barcelona, así como en los demás puntos previstos en el artículo 16.4 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del procedimiento administrativo común de las administraciones públicas.

Para cualquier aclaración consulte nuestra página web:  
[www.aspb.cat/tramits/tatuatges-pircings-micropigmentacio/](http://www.aspb.cat/tramits/tatuatges-pircings-micropigmentacio/)