

DECLARACIÓN DE ACTIVIDAD DEL USO DE APARATOS DE BRONCEADO

1. Datos del establecimiento

nombre o Razón social		N.I.F. o C.I.F.
Domicilio social (calle, plaza, etc)		Número
Población - Municipio	Código Postal	Teléfono
Apellidos y nombre del titular		

2. Actividad principal. Especificar

<input type="checkbox"/> Solarium	<input type="checkbox"/> Peluquería	<input type="checkbox"/> Gimnasio
<input type="checkbox"/> Centro Deportivo	<input type="checkbox"/> Centro de Estética	<input type="checkbox"/> Otros:.....

3. Descripción técnica de cada aparato de bronceado

Número	UV TIPO*	Modelo	Marca

4.OCA/Empresa autorizada para revisión anual y/o cambio de tubos

Revisión técnica periódica anual y en cada cambio de tubos	
--	--

5. Formación del personal

Nombre	Curso: Año y duración en horas	Centro docente autorizado

-----, ----- de -----de 20-----

Firma del titular

INSTRUCCIONES PARA LA CUMPLIMENTACIÓN

DESCRIPCIÓN TÉCNICA DE CADA APARATO DE BRONCEADO

- **UV TIPO.** De acuerdo con la norma española UNE-EN 60335-2-27:1997 "Seguridad de los aparatos electrodomésticos y análogos: Requisitos particulares para los aparatos de exposición de la piel a las radiaciones ultravioletas e infrarrojas".
En este apartado se especificará si el aparato es de tipo 1, 2, 3 o 4, lo cual vendrá indicado en las instrucciones del aparato y/o en la etiqueta que debe llevar el mismo.
- **Número.** Se indicará de forma correlativa el nº de aparatos: 1, 2, 3,... y para cada uno de ellos se especificará el tipo, marca modelo, etc.
- **Modelo y marca,** vendrá igualmente en las instrucciones del aparato y/o en la etiqueta que debe llevar el mismo.

EMPRESA AUTORIZADA PARA EL MANTENIMIENTO

- **Revisión técnica periódica anual.** Se indicará el nombre de la empresa autorizada por la Consejería de Industria que lleve a cabo la revisión técnica anual periódica de los aparatos de bronceado, y , además, cuando se lleve a cabo el cambio de las lámparas