

SOLICITUD DE PERMISO DE TATUAJE

1. **Fecha de aplicación:** _____

Primer Nombre: _____ Apellido _____ Segundo Nombre: _____

Dirección postal: _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

2. **Información del tatuador:**

Número de teléfono: _____ Correo electrónico _____

3. **Información del Establecimiento de Tatuajes:**

Nombre del Establecimiento: _____

Dirección: _____

Horario de atención: _____

Número de tatuadores en el establecimiento: _____

4. **Fecha prevista para empezar a tatuar:** _____

5. **Firma del tatuador:**

X _____

INSTRUCCIONES

Propósito: Para permitir que los artistas del tatuaje soliciten permisos de tatuaje como se requiere en el Estatuto General 130A-283 y 15A NCAC 18A .3202.

Preparación: Cada tatuador debe completar y firmar una solicitud por separado para cada lugar donde se dedicará al tatuaje dentro del estado de Carolina del Norte. La solicitud completa debe incluir el nombre completo, la dirección postal y la firma del tatuador, el nombre y la dirección del establecimiento de tatuajes y la fecha prevista de inicio de operaciones.

Presentación: La solicitud completa debe presentarse en el departamento de salud local del condado donde se encuentra el establecimiento de tatuajes al menos 30 días antes del comienzo de la operación. El departamento de salud local puede exigir el pago de tarifas o información adicional al presentar la solicitud.

Disposición: Este formulario puede ser destruido de acuerdo con la Norma 7 del Programa de Disposición de *Registros* publicado por la División de Archivos e Historia de Carolina del Norte