

Démarche : ARS BFC -Cessation d'activité de tatouage par effraction cutanée, maquillage permanent et piercing en Bourgogne-Franche-Comté

Organisme : Agence Régionale de Santé de Bourgogne-Franche-Comté-TATOU

## Identité du demandeur

Email	<input type="text"/>
Civilité	<input type="text"/>
Nom	<input type="text"/>
Prénom	<input type="text"/>
Date de naissance	<input type="text"/>

## Formulaire

Cette procédure permet de déclarer toutes cessations d'activités de tatouage par effraction cutanée, maquillage permanent et piercing.

### REFERENCES REGLEMENTAIRES

Articles R 1311-2 et R 1311-3 du Code de la Santé Publique

Arrêté du 23 décembre 2008 fixant les modalités de déclaration des activités de tatouage par effraction cutanée, y compris de maquillage permanent et de perçage corporel

### CESSATION D'ACTIVITE

#### Numéro du département d'activité

veuillez choisir votre département d'activité dans la liste déroulante

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ 21

☐ 25

☐ 39

☐ 58

☐ 70

☐ 71

☐ 89

☐

**Numéro de votre déclaration d'activité**

Veillez indiquer ici le numéro du récépissé de votre déclaration initiale d'activité et qui fait l'objet de la cessation

**IDENTITE ET ADRESSE PERSONNELLE**

**Nom patronymique**

(nom de naissance)

**Nom d'usage**

(si différent du nom de naissance)

**Prénom**

**N° et nom de rue**

**Code Postal**

**Commune**

**RAISON SOCIALE DE L'ETABLISSEMENT**

**Nom de l'établissement**

**N° et nom de la rue**

**Code postal**

**Commune**

**Téléphone :**

**Mail :**

**Date de cessation**

## ARS BFC -Cessation d'activité de tatouage par effraction cutanée, maquillage permanent et piercings

### La cessation d'activité est-elle :

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ - 1 : définitive

☐ - 2 : suivie de la création d'une nouvelle activité de tatouage par effraction cutanée, et/ou de maquillage permanent et/ou de perçage corporel

Si vous avez choisi la réponse 2, vous devrez compléter une nouvelle déclaration d'activité grâce au lien ci-dessous à copier-coller dans une nouvelle fenêtre après finalisation de ce formulaire de cessation

<https://www.demarches-simplifiees.fr/commencer/declaration-d-activite-permanente-de-tatouage>

Si vous souhaitez rajouter un commentaire libre ou une explication concernant votre cessation d'activité, saisissez-la dans la zone ci-dessous :

Conformément à la loi « informatique et liberté » du 6 janvier 1978 modifié en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant à l'Agence régionale de santé de Bourgogne Franche-Comté, Direction de l'Organisation des soins, Le Diapason, 2 place des Savoirs, CS 73535, 21035 DIJON Cedex