



Division of Licensing Services

New York State
Department of State
Division of Licensing Services
P.O. Box 22001
Albany, NY 12201-2001
Servizio clienti: (518) 474-4429
www.dos.ny.gov

Certificato di ventilazione

****Questo certificato è necessario per i saloni che offrono servizi di manicure/pedicure in sede****

Il seguente modulo deve essere compilato da un installatore autorizzato, produttore o progettista professionista:

Nome della persona che compila questo modulo: _____

Nome società: _____

Indirizzo della società: _____

Numero licenza (se prevista): _____ Numero di telefono: _____

Sono: un installatore autorizzato; un produttore; un architetto registrato o un ingegnere professionista

Nome salone: _____

Indirizzo del salone: _____

Nome del titolare del salone: _____

Area del salone in metri quadri: _____ N. UID salone (se previsto): _____

Data dell'ispezione: _____ Data del certificato: _____

Come richiesto dalla Sezione 160.16 della Parte 160 del Titolo 19 delle Norme dello Stato di New York (New York Codes, Rules and Regulations), con il presente documento certifico che il sistema di ventilazione del salone è conforme ai seguenti requisiti:

- È in grado di scaricare dal salone di manicure/pedicure a una velocità non inferiore al valore più alto tra (1) gli standard di ventilazione per i saloni di manicure/pedicure definiti alle Sezioni 401 e 403 dell'IMC 2015 e (2) 50 piedi cubi al minuto da ciascuna postazione per manicure/pedicure del salone.
- È in grado di generare un flusso d'aria verso l'esterno a una velocità non inferiore al valore più alto tra (a) gli standard di ventilazione per i saloni di manicure/pedicure definiti alle Sezioni 401 e 403 dell'IMC 2015 (b) 50 piedi cubi al minuto.
- È progettato e costruito per catturare tutti i vapori, i fumi, le polveri e altre sostanze chimiche contaminanti dell'aria alla sorgente, e di scaricarli nell'ambiente esterno.
- Trasferisce tutta l'aria di scarico (ad esempio, tutti i vapori, i fumi, le polveri, altre sostanze chimiche contaminanti dell'aria e odori generati o risultanti da servizi di manicure/pedicure) dal salone di manicure/pedicure nell'ambiente esterno in modo tale che non possa rientrare in circolo nel salone di manicure/pedicure o in altri spazi nell'edificio, né essere trasferita verso altri spazi interni all'edificio.

Con il presente documento certifico, consapevole delle sanzioni penali comminate a chi rilascia dichiarazioni mendaci, che tutte le informazioni di cui sopra sono veritiere ed esatte.

Timbro del progettista professionista (se previsto)

Firma della persona che presenta il certificato