



DECLARACIÓ RESPONSABLE D'INICI D'ACTIVITAT PER A ESTABLIMENTS ALIMENTARIS

DADES DE LA PERSONA TITULAR DE L'ESTABLIMENT

Nom i cognoms o Raó Social

(Persona física o jurídica):

CIF / NIF / DNI /

Domicili social:

Municipi:

Codi postal:

Telèfon:

Fax:

Correu electrònic:

DADES DE L'ESTABLIMENT

Denominació comercial:

Nom del Centre comercial¹:

Domicili de l'establiment:

Horari d'obertura al públic (mesos/dies/hores):

Domicili de l'establiment central (ompleneu-ho només en cas de sucursals de carnisseria o d'obradors amb adreça diferent del punt de venda):

Municipi:

Codi postal:

Telèfon:

Fax :

Correu electrònic:

TIPUS D'ESTABLIMENT (marqueu tantes caselles com calgui) ²:

Carn i derivats: carnisseria cansaladeria xarcuteria obrador

Peix i derivats: peixateria bacallaneria (pesca salada)

Pa i pastisseria: fleca o forn pastisseria amb obrador xurreria

Vegetals i derivats: fruiteria i verdures envinagrats venda de llegums cuits

Menjars preparats: bar bar restaurant restaurant sala de banquets

venda de menjars per emportar establiment temporada (guinguetes)

Polivalents: congelats queviures supermercats / hipermercats

sala màquina expendedora

¹ En cas que l'establiment s'ubiqui en un centre comercial, mercat...

² Exemple, si es tracta d'un queviures amb secció de peixateria, carnisseria i venda de pa marqueu les 4 caselles corresponents (queviures, peixateria, carnisseria i forn de pa)



- Altres:**
- ovateria
 - gelat./orxateria
 - herbodietètica, parafarmàcia, estètica
 - màquina venda llet
 - cereals/farines
 - xocolata, cafè, te, infusions
 - lleteria
 - celler
 - molins oli amb botiga
 - formatgeria
 - pastes alimentàries
 - llaminadures, torrons, mel i melmelades

NOMBRE DE TREBALLADORS

- <10 >10

NOMBRE DE TORNS

- 1 2

TIPUS D'ACTIVITAT (*Marqueu tantes caselles com calgui*)

- Venda exclusiva de productes envasats
- Venda exclusiva de productes sense envasar no sotmesos a manipulacions.
- Venda de productes sotmesos a manipulacions simples per a la venda immediata (filets, trossos, vísceres, envasaments, envasaments al buit, fraccions, picats, processos mecànics i manuals combinats, etc.).
- Venda i elaboració de productes a partir de matèries primeres preelaborades (p. ex., terminals de cocció).
- Venda i elaboració de productes a partir de matèries primeres no preelaborades i que suposa una manipulació més complicada o elevada. Per exemple, afegit d'altres ingredients, modificacions de les característiques originals de les matèries primeres, embotits de sang (entre els quals s'inclouen els botifarrons i la botifarra negra), plats cuinats o preuinats conservats en fred, etc.
- Degustació o servei de productes no elaborats a l'establiment (subministrament extern). Especifiqueu el subministrament:
- Degustació o servei de productes comercialitzats (comerç especialitzat en alimentació amb degustació; per exemple, degustació dels embotits destinats a la venda).
- Degustació o servei de productes elaborats a l'establiment (amanides, entrepans, planxes, fregits, etc.).
- Degustació o servei de productes elaborats a l'establiment (menú, plats combinats i tapes).
- Degustació o servei de productes elaborats a l'establiment (carta i menú).
- Altres. Especifiqueu:

PRODUCCIÓ I ÀMBIT DE DISTRIBUCIÓ

Quantitat setmanal
(Especifiqueu: Kg, TM,
Unitats, Comensals...)

- **Volum estimat de producció TOTAL:**
- **Volum estimat de distribució dins del municipi:**

Exclusiu al mateix establiment:

Exclusiu a altres establiments del/de la mateix/a titular dins del municipi::



A altres establiments minoristes:

A establiments de restauració:

A menjadors socials (escoles, geriàtrics, hospitals, etc...)

Repartiment a domicili a particular o celebracions:

▪ **Volum estimat de distribució fora del municipi però dins de Catalunya:**

Exclusiu a altres establiments del/de la mateix/a titular:

A altres establiments minoristes:

A establiments de restauració:

A menjadors institucionals (escoles, geriàtrics, hospitals, etc...)

Repartiment a domicili a particulars o celebracions :

▪ **Distribució fora de Catalunya:**

SI NO

DECLARACIÓ RESPONSABLE

En qualitat de titular o representant legal de l'establiment, declaro sota la meva responsabilitat que aquestes dades són exactes i que:

1. L'establiment del qual sóc titular o representant compleix i aplica els requisits establerts en la legislació sanitària bàsica i específica dels sectors de l'activitat, i em comprometo a respectar-los.
2. Em comprometo a complir aquests requisits mentre exerceixi l'activitat.
3. Em comprometo a comunicar a l'Administració totes les modificacions de titularitat, instal·lacions, equipaments, activitat o comercialització.
4. Són certes i exactes totes les dades especificades en aquest escrit i que estic informat/ada que l'Administració pot comprovar la veracitat de les dades declarades.
5. Que són certes i exactes totes les dades especificades en aquest escrit i que estic informat que l'administració podrà fer les comprovacions necessàries relatives al compliment de les dades declarades

Signatura del titular o representant legal de l'empresa
(Nom i cognoms / DNI / Telèfon) *

....., ade.....de 2.....

* Només en el cas que el representat legal sigui diferent al titular.

En compliment d'allò que s'estableix en l'article 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, us informem que les dades recollides en aquest formulari s'incorporaran, per ser tractades, en un fitxer propietat d'aquest Ajuntament, amb la finalitat indicada. Podrà exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació, en els termes establerts en la legislació vigent, mitjançant escrit adreçat a la Regidoria de Salut Pública d'aquest Ajuntament.