

DECLARACIÓ RESPONSABLE EN MATÈRIA DE SALUT ALIMENTÀRIA

DADES DEL SOL·LICITANT /INTERESSAT

Nom i cognoms / Raó Social			DNI / NIF /NIE/ Passaport
Adreça		Codi Postal	Municipi
Província	Telèfon mòbil	Telèfon	Adreça electrònica

DADES DEL REPRESENTANT (en cas d'haver-n'hi)

Nom i cognoms			DNI / NIF /NIE/ Passaport
Adreça		Codi Postal	Municipi
Província	Telèfon mòbil	Telèfon	Adreça electrònica

ADREÇA A EFECTES DE COMUNICACIONS / NOTIFICACIONS

Les del Sol·licitant Les del Representant Altres (Omplir el següent formulari)

ALTRES DADES

Nom i cognoms			DNI / Passaport
Adreça		Codi Postal	Municipi
Província	Telèfon mòbil	Telèfon	Adreça electrònica

Vull rebre notificacions electròniques relacionades amb aquesta sol·licitud

Podeu consultar les condicions detallades del servei de comunicacions i notificacions electròniques a l'[annex 1](#) d'aquest formulari.

DADES DE L'ESTABLIMENT / ACTIVITAT

Nom comercial	
Referència cadastral (Mes informació a: http://www.sedecatastro.gob.es)	
Adreça	
Telèfon	Adreça electrònica
Activitat principal	
Codi CCAE:	
Altres activitats / activitats secundàries (Descripció)	

Altres dades de l'establiment / activitat

Nom del centre comercial (En cas que l'establiment s'ubiqui en un centre comercial):

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

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

TIPUS D'ESTABLIMENT (marqueu tantes caselles com calgui)

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

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 verduleria envinagrats venda de llegums cuits

Menjars preparats: bar bar restaurant restaurant sala de banquets
 venda de menjar per emportar
 establiment de temporada (guinguetes)

Polivalents: congelats queviures supermercats/hipermercats
 sala màquina expenedora

Altres: ovateria gelateria/orxateria herbodietètica, parafarmàcia, estètica

màquina venda llet cereals/farines xocolata, cafè, te, infusions

lleteria celler molins d'oli amb botiga

formatgeria pastes alimentàries

llaminadures, torrons, mel i mermelades

NOMBRE DE TREBALLADORS

NOMBRE DE TORNS

< 10

> 10

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 precuinats 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, t, unitats, comensals,
etc.)

- **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 particulars 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:**

SÍ

NO

DOCUMENTACIÓ QUE APORTA EL SOL·LICITANT

Altra documentació:

DECLARO RESPONSABLEMENT

Que les dades consignades en aquesta declaració són exactes i que:

- L'establiment del qual sóc titular/representant compleix i aplica els requisits establerts en la legislació sanitària bàsica i específica dels sectors de l'activitat.
- Em comprometo a complir els abans esmentats requisits mentre exerceixi l'activitat.
- Em comprometo a comunicar a l'Ajuntament totes les modificacions de titularitat, instal·lacions, equipaments, activitat o comercialització.
- Són certes i exactes totes les dades especificades en aquest escrit i que estic informat/da que l'Ajuntament pot comprovar la veracitat de les dades declarades.

AUTORITZO

L'Ajuntament a verificar les meves dades a altres administracions o organismes per comprovar el compliment de les condicions requerides per a l'exercici de l'activitat, i que pugui verificar-les durant la seva vigència.

_____, de/d' _____ de 20

Signatura,

D'acord amb la Llei Orgànica 15/1999 de 13 de Desembre de Protecció de Dades de Caràcter Personal, l'informem que les seves dades seran incorporades en el registre de documents de l'Ajuntament per al seu tractament.

IL·LM. SRA. ALCALDESSA DE L'AJUNTAMENT DEL BRUC