

DECLARACIÓ RESPONSABLE EN MATÈRIA DE SALUT ALIMENTÀRIA

Pàg. 1

SOL·LICITANT

Nom i Cognoms/Raó Social

Correu Electrònic

Adreça

Núm.

Pis

Porta

Telèfon

DNI o CIF

NIE

Població

CP

Província

Telèfon mòbil

DADES DEL REPRESENTANT (cal aportar documentació acreditativa)

Nom i Cognoms

Correu Electrònic

Domicili

Núm.

Pis

Porta

Telèfon

DNI o CIF

NIE

Població

CP

Província

Telèfon mòbil

DADES DE L'ESTABLIMENT

Adreça (només si l'accés principal al local és per una adreça diferent a l'anterior)

Adreça en sòl rústic (nom de la PARTIDA)

Polígon

Parcel·la

Telèfon

Correu electrònic

Referència cadastral (més info: <http://www.sedecatastro.gob.es/>)

DADES DE L'ACTIVITAT

Nom comercial de l'activitat

Activitat Principal (descripció)

Activitats Secundàries (descripció)

Codi CCAE

Epígraf IAE

Classificació de l'activitat segons la normativa vigent

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
- Vegetal 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 maquina expenedora
- Altres:** Ovateria Gelateria / orxateria Herbolietètica, parafarmàcia, estètica
 Màquina venda llet Cereals / farines Xocolata, cafè, te, infusions
 Lleteria Celler Molins d'oli amb botiga
 Formatgeria Pastes alimentàries Laminadures, torrons, mel i melmelades

NOMBRE DE TREBALLADORS

<10 >10

NOMBRE DE TORNOS

1 torn 2 tornos

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.
- 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 *(omplir només en cas de distribució a altres establiments alimentaris. Marqueu tantes caselles com calgui, INDICANT LA QUANTITAT SETMANAL , ESPECIFICANT: kg., T,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 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 establiments de restauració:
 - A menjadors institucionals (escoles, geriàtrics, hospitals, etc.):
 - Repartiment a domicili a particulars o celebracions:
- **Distribució fora de Catalunya**
 SI 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 especifica dels sectors de l'activitat.
- Em comprometo a complir els abans esmentats requisits mentre exerceixi l'activitat.
- Em comprometo a comunicar a l'Administració competent totes les modificacions de titularitat, instal·lacions, equips, activitat o comercialització.
- Són certes i exactes les dades específiques en aquest escrit i que estic informat/da que l'Ajuntament de Valls pot comprovar la veracitat de les dades declarades.

AUTORITZO

A l'Ajuntament de Valls 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.

Signatura del sol·licitant:

Valls, de de 20

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 fitxer «cens d'activitats» per a la gestió específica de la seva sol·licitud. El Responsable del Fitxer és l'Ajuntament de Valls i podrà dirigir-se personalment o per correu convencional a les oficines del C/ Paborde, 6 de Valls, o per correu electrònic a activitats@valls.cat, per exercir els seus drets d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició de les seves dades personals.