

DECLARACIÓ RESPONSABLE D'INICI D'ACTIVITAT PER A ESTABLIMENT ALIMENTARI

DADES DEL TITULAR

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 expendedora

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

☐ l·laminadures, torrons, mel i melmelades

NOMBRE DE TREBALLADORS

NOMBRE DE TORNOS

☐ < 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,

**IL·LM. SR./SRA. ALCALDE/SSA DE L'AJUNTAMENT DE SANT MARTÍ
DE CENTELLES**