

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 *(empleneu-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:

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

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 banquetss
 venda de menjars per emportar establiment temporada (guinguetes)

Polivalentes: congelatss queviures super/hipermercats
 sala màquina expenedora

Altres: ovateria gelateria/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**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 envasat 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 coccio).
- 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, entrepanes, planxes, fregits, etc.).
- Degustació o servei de productes elaborats a l'establiment (menú, plats combinats i tapes).
- Degustació o servei de productes
- Degustació o servei de productes elaborats a l'establiment (carta i menú).
- Altres. Especifiqueu:

²Exemple, 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)

PRODUCCIÓ I ÀMBIT DE DISTRIBUCIÓ

Volum estimat de producció TOTAL: *(Marqueu la casella que correspongui)*³

| | | | |
|--|---|---|---|
| Restauració | <input type="checkbox"/> < 15 menús/dia | <input type="checkbox"/> 15-30 menús/dia | <input type="checkbox"/> >30 menús/dia |
| Menjars preparats | <input type="checkbox"/> <20 racions de cada plat/dia | <input type="checkbox"/> 20-50 racions de cada plat/dia | <input type="checkbox"/> >50 racions de cada plat/dia |
| Orxateries, lllaminadures | <input type="checkbox"/> <0,25 tones/setmana | <input type="checkbox"/> 0,25 – 0,50 tones/setmana | <input type="checkbox"/> >0,50 tones/ setmana |
| Carnisseries | <input type="checkbox"/> < 0,5 tones /setmana | <input type="checkbox"/> 0,5- 1 tones/setmana | <input type="checkbox"/> >1 tones/setmana |
| Peixateries, bacallaneries | <input type="checkbox"/> < 0,5 tones /setmana | <input type="checkbox"/> 0,5- 1 tones/setmana | <input type="checkbox"/> >1 tones/setmana |
| Congelats | <input type="checkbox"/> < 0,5 tones /setmana | <input type="checkbox"/> 0,5- 1 tones/setmana | <input type="checkbox"/> >1 tones/setmana |
| Forn de pa, pastisseria, xurreria | <input type="checkbox"/> < 0,5 tones /setmana | <input type="checkbox"/> 0,5- 1 tones/setmana | <input type="checkbox"/> >1 tones/setmana |
| Gelateries | <input type="checkbox"/> < 0,5 tones /setmana | <input type="checkbox"/> 0,5- 1 tones/setmana | <input type="checkbox"/> >1 tones/setmana |
| Fruites i verdures | <input type="checkbox"/> <1 tones/setmana | <input type="checkbox"/> 1 – 5 tones/setmana | <input type="checkbox"/> >5 tones/setmana |
| Queviures | <input type="checkbox"/> <1 tones/setmana | <input type="checkbox"/> 1 – 5 tones/setmana | <input type="checkbox"/> >5 tones/setmana |

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

▪ **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:

³ Marqueu només una casella que indiqui la producció setmanal segons el tipus d'establiment.
1 Tona = 1000 Kilos

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

▪ **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.....

Signatura