

## DECLARACIÓ RESPONSABLE EN MATÈRIA DE SALUT ALIMENTÀRIA

### 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 comercial<sup>1</sup>:

Referència cadastral (Més informació a: <http://www.sedecatastro.gob.es>):

Activitat principal:

Domicili de l'establiment:

Codi CCAE:

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:

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



**PRODUCCIÓ I ÀMBIT DE DISTRIBUCIÓ**

**Volum estimat de producció TOTAL:** *(Marqueu la casella que correspongui)<sup>3</sup>*

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

<sup>3</sup> 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: \_\_\_\_\_

....., a .....de.....de 2.....

Signatura