

DECLARACIÓ RESPONSABLE EN MATÈRIA DE SALUT ALIMENTÀRIA

Dades de la persona sol·licitant

Cognoms i nom

Adreça

DNI, NIF, NIE, passaport

Codi postal

Municipi

Telèfon de contacte

Adreça electrònica a efectes de notificacions

Dades de la persona representant

Cognoms i nom

DNI, NIF, NIE, passaport

Adreça

Codi postal

Municipi

Telèfon de contacte

Adreça electrònica a efectes de notificacions

Adreça de notificació:

Sol·licitant

Representant

Dades de l'establiment / espai obert al públic / activitat

Nom comercial

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

Adreça

Telèfon

Adreça electrònica

Descripció activitat principal

Codi CCAE:

Descripció activitats secundàries o altres activitats

Altres dades de l'establiment / espai obert al públic / 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 / d'espai obert al públic / d'activitat (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 i preparats:	bar	bar restaurant	restaurant	
	sala de banquets	venda de menjar per emportar		
	establiment de temporada (guinguetes)			
Polivalents:	congelats	queviures	supermercat/hipermercat	
	sala màquina expenedora			
Altres:	ovateria	gelateria/orxateria	herbodietètica, parafarmàcia, estètica	
	màquina venda llet	cereals/farines	xocolata, cafè, tè, 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 de la mateixa persona 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 de la mateixa persona 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.

Sol·licitud del mitjà de notificació

Les persones físiques i jurídiques obligades a relacionar-se de forma telemàtica amb l'Ajuntament rebran les comunicacions i notificacions electrònicament. Amb aquesta finalitat, han de fer constar **el correu electrònic i el mòbil**.

Les persones físiques no obligades han de marcar l'opció següent per tal d'autoritzar aquest sistema:

Autoritzo rebre electrònicament les notificacions d'aquest procediment. A aquest efecte facilito en la present sol·licitud, com a dades de contacte, el correu electrònic i el telèfon mòbil.

Consulta i obtenció de documents elaborats per una administració

Es presumeix que autoritzeu la consulta i obtenció de documents, si no us hi oposeu expressament o la llei especial aplicable requereix consentiment exprés (article 28.2, Llei 39/2015).

No dono el meu consentiment per a la consulta i obtenció de documents que hagin estat generats per una administració pública.

Signatura,

El Masnou,..... de/d'de 202.....

Requeriment presencial

La persona que subscriu aquesta sol·licitud reconeix que no ha adjuntat els documents exigits, els quals s'assenyalen amb un cercle en el full en què s'especifica la documentació requerida.

D'acord amb l'article 68 de la Llei 39/2015, disposa d'un termini de deu dies a comptar des de la data de presentació d'aquesta sol·licitud per presentar els documents que manquen, amb l'avertiment que, si no ho fa, es considera que desisteix de la seva petició i es dictarà la resolució d'arxiu corresponent, de conformitat amb l'article 21 de la Llei 39/2015.

Signatura,

Informació bàsica sobre el tractament de dades personals

Responsable del tractament	Ajuntament del Masnou Adreça postal. Passeig de Prat de la Riba 1, 08320 El Masnou Telèfon: 93 557 17 00; Correu electrònic: ajuntament@elmasnou.cat
Finalitat del tractament	Tramitar la llicència sol·licitada
Exercici de drets	D'accés, rectificació, supressió, limitació i d'oposició al tractament, presentant el formulari corresponent al registre electrònic de l'Ajuntament (https://www.seu-e.cat/web/elmasnou) o presencialment a l'Oficina d'Atenció Ciutadana, a l'adreça postal: carrer de Roger de Flor, 23. 08320 El Masnou.
Informació addicional i ampliada	Política de protecció de dades: https://www.elmasnou.cat/proteccio-de-dades