DECLARACIÓ RESPONSABLE EN MATÈRIA DE SALUT ALIMENTÀRIA

DADES DEL / DE LA TITULAR DE L’ESTABLIMENT

|  |  |
| --- | --- |
| Nom i cognoms o raó social      | DNI/NIE/CIF/Passaport       |

DADES DEL / DE LA REPRESENTANT (en cas d’haver-n’hi)

|  |  |
| --- | --- |
| Nom i cognoms o raó social      | DNI/NIE/CIF/Passaport       |

ADREÇA A EFECTE DE NOTIFICACIONS / COMUNICACIONS

* **Per mitjà electrònic**

Les persones jurídiques i les persones físiques obligades a relacionar-se de forma telemàtica amb l'ajuntament, rebran les comunicacions i notificacions electrònicament. *Les persones físiques no obligades* han de marcar l'opció següent per tal d'autoritzar aquest sistema:

[ ]  Vull rebre notificació electrònica de totes les actuacions relacionades amb aquest procediment a l’adreça electrònica facilitada.

Aquestes es posaran a disposició del sol·licitant o, si n’hi ha, del seu representant, amb vinculació amb el NIF corresponent.

Consulteu les condicions de la notificació electrònica a [www.castellarvalles.cat/enotificacio](http://www.castellarvalles.cat/enotificacio)

Correu electrònic:

Telèfon mòbil:

* **Per correu postal** *(només disponible per a persones físiques no obligades)*

[ ]  Marqui aquesta casella i indiqui l'adreça postal, si també vol rebre per correu postal notificacions i/o comunicacions relacionades amb aquesta sol·licitud.

|  |
| --- |
| Adreça      |
| Municipi      | Codi Postal      |

DADES DE L’ESTABLIMENT

|  |
| --- |
| Denominació comercial:      |
| Nom del centre comercial (En cas que l’establiment s’ubiqui en un centre comercial):      |
| 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      | Adreça electrònica      |

**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 expenedora

**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

**[ ]** 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 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

**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.

Castellar del Vallès ,   de/d’       de 20

Signatura

*D’acord amb el que estableix la normativa de protecció de dades personals, l’informem que les seves dades seran incorporades a un tractament responsabilitat de l’Ajuntament de Castellar del Vallès per a la gestió del tràmit/servei que esteu realitzant, podeu ampliar aquesta informació consultant la nostra política de privacitat al següent enllaç:* [*www.castellarvalles.cat/protecciodades*](http://www.castellarvalles.cat/protecciodades)*.*

*Així mateix s’informa de la possibilitat d’exercir els seus drets d’accés, rectificació, supressió i la resta dels seus drets mitjançant la remissió d’un escrit dirigit al Responsable del Tractament a la següent adreça: Ajuntament de Castellar del Vallès, Passeig Tolrà n. 1, 08211 Castellar del Vallès (Barcelona) o de forma electrònica a través de* [*www.castellarvalles.cat/dretsprotecciodades*](http://www.castellarvalles.cat/dretsprotecciodades)*.*

IL·LM. SR. ALCALDE DE L’AJUNTAMENT DE CASTELLAR DEL VALLÈS