

Declaració responsable en matèria de salut alimentària

Dades de la persona sol·licitant / interessada

Nom i cognoms:		NIF:	
----------------	--	------	--

Dades de l'establiment / activitat

Nom comercial:			
Ref. cadastral: ¹			
Adreça:			
Telèfon:		Adreça electrònica:	
Activitat principal:			
Codi CCAE:			
Altres activitats/activitats secundàries: ²			
Altres dades de l'establiment/activitat			
Nom del centre comercial: ³			
Horari d'obertura al públic: ⁴			
Domicili de l'establiment central: ⁵			

Tipus d'establiment⁶

Carns i derivats:	<input type="checkbox"/> carnisseria	<input type="checkbox"/> cansaladeria	<input type="checkbox"/> xarcuteria	<input type="checkbox"/> obrador
Peix i derivats:	<input type="checkbox"/> peixateria		<input type="checkbox"/> bacallaneria ⁷	
Productes de pastisseria:	<input type="checkbox"/> fleca o forn	<input type="checkbox"/> pastisseria	<input type="checkbox"/> amb obrador	
Vegetals i derivats:	<input type="checkbox"/> fruiteria i verduleria	<input type="checkbox"/> envinagrats	<input type="checkbox"/> venda de llegums cuits	
Menjars preparats:	<input type="checkbox"/> bar	<input type="checkbox"/> bar restaurant	<input type="checkbox"/> restaurant	<input type="checkbox"/> xurreria
	<input type="checkbox"/> sala de banquets	<input type="checkbox"/> venda de menjar per emportar	<input type="checkbox"/> establiment de temporada (guinguetes)	
			<input type="checkbox"/> Food truck Gastroneta	
Polivalents:	<input type="checkbox"/> congelats	<input type="checkbox"/> queviures	<input type="checkbox"/> supermercat/hipermercat	
	<input type="checkbox"/> sala màquina expenedora			

¹ Més informació a: <http://www.sedecatastro.gob.es>

² Descripció

³ En cas que l'establiment s'ubiqui en un centre comercial

⁴ Mesos/dies/hores

⁵ Empleneu-ho només en cas de sucursals de carnisseria o d'obradors amb adreça diferent del punt de venda

⁶ 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)

⁷ Pesca salada

Altres:	<input type="checkbox"/>	ovateria	<input type="checkbox"/>	gelateria/orxateria	<input type="checkbox"/>	herbodietètica, parafarmàcia, estètica	
	<input type="checkbox"/>	màquina venda llet	<input type="checkbox"/>	Cereals/farines	<input type="checkbox"/>	xocolata, cafè, te, infusions	
	<input type="checkbox"/>	lleteria	<input type="checkbox"/>	celler	<input type="checkbox"/>	molins d'oli amb botiga	
	<input type="checkbox"/>	formatgeria	<input type="checkbox"/>	pastes alimentàries	<input type="checkbox"/>	llaminadures, torrons i melmelades	
Nombre de persones treballadores				Nombre de torns			
<input type="checkbox"/>	<10	<input type="checkbox"/>	> 10	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2

Tipus d'activitat⁸

<input type="checkbox"/>	Venda exclusiva de productes envasats.
<input type="checkbox"/>	Venda exclusiva de productes sense envasar no sotmesos a manipulacions.
<input type="checkbox"/>	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.).
<input type="checkbox"/>	Venda i elaboració de productes a partir de matèries primeres preelaborades (p.ex. terminals de cocció).
<input type="checkbox"/>	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 característiques originals de les matèries primeres, embotits de sang (entre els quals s'inclouen els botifarrons i la botifarra negra), plats cuinats o precuints conservats en fred, etc.
<input type="checkbox"/>	Degustació o servei de productes no elaborats a l'establiment (subministrament extern). Especifiqueu el subministrament:
<input type="checkbox"/>	Degustació o servei de productes comercialitzats (comerç especialitzat en alimentació amb degustació, per exemple, degustació dels embotits destinats a la venda).
<input type="checkbox"/>	Degustació o servei de productes elaborats a l'establiment (amanides, entrepans, planxes i fregits, etc.).
<input type="checkbox"/>	Degustació o servei de productes elaborats a l'establiment (menú, plats combinats i tapes).
<input type="checkbox"/>	Degustació o servei de productes elaborats a l'establiment (carta i menú).
<input type="checkbox"/>	Altres. Especifiqueu:

Producció i àmbit de distribució⁹

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 de dins municipi:	
A altres establiments minoristes:	

⁸ Marqueu tantes caselles com calgui

⁹ Quantitat setmanal: especifiqueu: kg, t, unitats, comensals, etc.

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:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Documentació que aporta la persona sol·licitant

<input type="checkbox"/> Altra documentació:	
--	--

Declaro responsablement

Que les dades consignades en aquesta declaració són exactes i que:

- L'establiment del qual sóc persona 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.
- En el cas de food trucks o gastronetes dispenso de:
 - Pòlissa d'assegurança de responsabilitat civil.
 - Documentació acreditativa conforme el food truck està homologat amb certificació de sanitat i seguretat alimentària.
 - Certificat de la revisió dels extintors.

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.

Girona, ___ de/d' _____ de 20 ___

Signatura,

Responsable del tractament de dades personals: Ajuntament de Girona. **Finalitat:** Exclusiva per aquesta tramitació. No se cediran a tercers sense el vostre consentiment excepte que una norma legal ho autoritzi. **Base legal:** El tractament està legitimat per la Llei municipal i de règim local de Catalunya (DL 2/2003, art. 66) i la Llei de procediment administratiu comú de les administracions públiques (L 39/2015, art. 28.1 i 66). **Drets ARSLOP:** Podeu exercir els drets sobre les vostres dades mitjançant sol·licitud presentada al Registre General (plaça del Vi, 1, 17004-Girona) o a la Seu electrònica de l'Ajuntament de Girona (<https://seu.girona.cat>). **Més informació** a www.girona.cat/dadespersonals.