

Solicitante

<input type="checkbox"/>	Sr.	Nombre o		Doc. identificativo:	
<input type="checkbox"/>	Sra.	Razón social:			

Representante

Nombre:		Doc. identificativo:	
---------	--	----------------------	--

Datos para notificaciones

Dirección electrónica:					
Teléfono móvil:		Teléfono fijo:			
Titular de la dirección:					
Dirección (en caso de ser persona física):					
Municipio:		CP:			
Quiero recibir notificaciones a través de e-NOTUM:			<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	

Expone

(Si es necesario puede utilizar el reverso o una hoja adicional)

Solicita

Girona, ____ de _____ de 20__

Firma,

TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES:

Responsable del tratamiento: Ayuntamiento de Girona.

Finalidad: Exclusiva para esta tramitación. No se cederán a terceros sin su consentimiento excepto que una norma legal lo autorice.

Base legal: El tratamiento está legitimado por la Ley municipal y de régimen local de Cataluña (DL 2/2003, art. 66) y la Ley de procedimiento administrativo común de las administraciones públicas (L 39/2015, art. 28.1 y 66).

Derechos ARSLOP: Puede ejercer los derechos sobre sus datos mediante solicitud presentada en el Registro General (plaza del Vi, 1, 17004-Girona) o en la Sede electrónica del Ayuntamiento de Girona (<https://seu.girona.cat>). **Más información** a www.girona.cat/dadespersonals.

ALCALDÍA PRESIDENCIA DEL AYUNTAMIENTO DE GIRONA

Comunicación de inicio o modificación de actividad en un establecimiento con certificado técnico

Datos de la persona declarante

Nombre y apellidos:		NIF:	
---------------------	--	------	--

Tipología

<input type="checkbox"/>	Inicio de una nueva actividad
<input type="checkbox"/>	Modificación substancial de una actividad existente

Datos del establecimiento

Dirección:			
Dirección de acceso: ¹			
Teléfono:		Dirección electrónica:	
Ref. Catastral: ²			

Datos de la actividad

Nombre comercial de la actividad o establecimiento:			
Actividad principal:			
Código CCAE:		Código IAE:	
Actividades secundarias: ³			

Descripción de la actividad

Parámetros generales			
Superficie total construida (m ²):			
Descripción del número de plantas ocupadas por la actividad: ⁴			
Horario del funcionamiento:		Ocupación máxima: ⁵	

Documentación que aporta la persona solicitante

<input type="checkbox"/>	Documentación acreditativa de la representación, ⁶ si procede
<input type="checkbox"/>	Certificado del técnico competente que sea responsable de la puesta en funcionamiento de la actividad
<input type="checkbox"/>	Declaración responsable en materia de salud alimentaria, si se trata de un establecimiento afectado por Real decreto ley 191/2011.
<input type="checkbox"/>	Declaración responsable de vivienda de uso turístico, si procede

¹ Acceso principal al local por un vial diferente al anterior, concretarlo

² Más información a: <http://www.sedecatastro.gob.es>

³ Descripción

⁴ Sótano, planta baja, planta pis...

⁵ Personas

⁶ Ejemplo: poder notarial, escritura, constitución de la sociedad o estatutos social

Documentación que se encuentra en poder del Ayuntamiento

<input type="checkbox"/>	Documentación acreditativa de la representación, ⁷ si procede
<input type="checkbox"/>	Licencia o comunicación previa de obras, si procede
<input type="checkbox"/>	Declaración responsable en materia de salud alimentaria, si se trata de un establecimiento afectado por el Real decreto ley 191/2011
<input type="checkbox"/>	Otros:

Declaro responsablemente

- Que he sido informado/a de los requisitos establecidos por la normativa vigente para acceder al ejercicio de la actividad, y me comprometo a mantener su cumplimiento durante el ejercicio de la actividad y realizar las revisiones periódicas necesarias de acuerdo con el certificado aportado.
- Que dispongo de todos los títulos habilitantes necesarios para el ejercicio de la actividad.
- Que dispongo de la póliza y seguro de responsabilidad civil o el contrato de seguros u otras garantías, por aquellas tipologías de actividad en que la normativa vigente lo establezca, y me comprometo que está en vigor cuando abra el establecimiento y durante ejercicio de la actividad.
- Que me comprometo a comunicar formalmente a la ventanilla única empresarial (a través del Ayuntamiento, la OGE o el Canal Empresa) los cambios o modificaciones que se realicen a la actividad y que afecten a los datos consignados en esta comunicación, así como el cese definitivo.
- Que me comprometo a no obstaculizar la función verificadora que por parte de la Administración pública competente pueda efectuar.
- Que en caso de actuar como representante legal aporta la documentación acreditativa de esta representación para tramitar esta comunicación y recibir en su caso las correspondientes comunicaciones y/o notificaciones.

Efectos de la presentación de la comunicación

- Una vez efectuada la comunicación, el ejercicio de la actividad se puede iniciar bajo la exclusiva responsabilidad de las personas titulares y técnicas que hayan emitido certificaciones, y al mismo tiempo, la administración puede llevar a cabo cualquier actuación de comprobación.
- La comunicación no otorga a la persona o empresa titular de la actividad, facultades sobre el dominio público, el servicio público o los bienes colectivos, ni da cobertura a efectos contrarios al ordenamiento vigente.
- Si en la revisión del cumplimiento de los requisitos formales y/o materiales de la comunicación se detecta una inexactitud, falsedad u omisión, de cualquier dato o falta de documentación necesaria para el inicio de la actividad, se podrá iniciar un procedimiento de subsanación.
- El Ayuntamiento podrá incorporar la actividad en un plan de inspección para verificar el cumplimiento de los requisitos y la normativa sectorial aplicable.
- Con carácter general, la administración está facultada per verificar la conformidad de los datos que se cuentan en este formulario.

Girona, ___ de _____ de 20__

Firma,

⁷ Ejemplo: poder notarial, escritura, constitución de la sociedad o estatutos sociales

Declaración responsable en materia de salud alimentaria

Datos del/de la solicitante / interesada

Nombre y apellidos:		NIF:	
---------------------	--	------	--

Datos del establecimiento / actividad

Nombre comercial:			
Ref. catastral: ¹⁰			
Dirección:			
Teléfono:		Dirección electrónica:	
Actividad principal:			
Código CCAE:			
Otras actividades / actividades secundarias: ¹¹			
Otros datos del establecimiento / actividad			
Nombre del centre comercial: ¹²			
Horario de apertura al público: ¹³			
Domicilio del establecimiento central: ¹⁴			

Tipo de establecimiento¹⁵

Carnes y derivados:	<input type="checkbox"/>	carnicería	<input type="checkbox"/>	tocinería	<input type="checkbox"/>	charcutería	<input type="checkbox"/>	obrador
Pescado y derivados:	<input type="checkbox"/>	pescadería			<input type="checkbox"/>	bacaladero/a ¹⁶		
Productos de pastelería:	<input type="checkbox"/>	Panadería u horno	<input type="checkbox"/>	pastelería	<input type="checkbox"/>	con obrador		
Vegetales y derivados:	<input type="checkbox"/>	frutería y verdulería	<input type="checkbox"/>	encurtidas	<input type="checkbox"/>	Venta de legumbres cocidas		
Comidas preparadas:	<input type="checkbox"/>	bar	<input type="checkbox"/>	bar restaurante	<input type="checkbox"/>	restaurante	<input type="checkbox"/>	churrería
	<input type="checkbox"/>	sala de banquetes	<input type="checkbox"/>	venta de comida para llevar	<input type="checkbox"/>	establecimiento de temporada (chiringuitos)		
	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	food truck o gastroneta		
Polivalentes:	<input type="checkbox"/>	congelados	<input type="checkbox"/>	víveres	<input type="checkbox"/>	supermercado/ hipermercado		
	<input type="checkbox"/>	sala máquina expendedora						

¹⁰ Más información a: <http://www.sedecatastro.gob.es>

¹¹ Descripción

¹² En caso de que el establecimiento esté ubicado en un centro comercial

¹³ Meses/días/horas

¹⁴ Rellenar sólo en caso de sucursales de carnicería o de obradores con dirección diferente del punto de venta

¹⁵ Marque tantas casillas como sea necesario. Ejemplo: si se trata de un establecimiento de comestibles con sección de pescadería, carnicería y venta de pan, marque las cuatro casillas correspondientes (víveres, pescadería, carnicería y panadería)

¹⁶ Pesca salada

Otros:	<input type="checkbox"/>	huevería	<input type="checkbox"/>	heladería/ horchatería	<input type="checkbox"/>	herbodietética, para- farmacia, estética	
	<input type="checkbox"/>	máquina venta leche	<input type="checkbox"/>	Cereales/harinas	<input type="checkbox"/>	chocolate, café, te, infusiones	
	<input type="checkbox"/>	lechería	<input type="checkbox"/>	bodega	<input type="checkbox"/>	molinos de aceite con tienda	
	<input type="checkbox"/>	quesería	<input type="checkbox"/>	pastas alimentarias	<input type="checkbox"/>	golosinas, turrone y mermeladas	
Número de personas trabajadoras				Número de turnos			
<input type="checkbox"/>	<10	<input type="checkbox"/>	> 10	<input type="checkbox"/>	1	<input type="checkbox"/>	2

Tipo de actividad¹⁷

<input type="checkbox"/>	Venta exclusiva de productos envasados.
<input type="checkbox"/>	Venta exclusiva de productos sin envasar no sometidos a manipulaciones.
<input type="checkbox"/>	Venta de productos sometidos a manipulaciones simples para la venta inmediata (filetes, trozos, vísceras, envasados, envasados al vacío, fracciones, picados, procesos mecánicos y manuales combinados, etc.).
<input type="checkbox"/>	Venta y elaboración de productos a partir de materias primas preelaboradas (por ejemplo: terminales de cocción).
<input type="checkbox"/>	Venta y elaboración de productos a partir de materias primas no preelaboradas y que supongan una manipulación más complicada o elevada. Por ejemplo, añadido de otros ingredientes, modificaciones de características originales de las materias primas, embutidos de sangre (entre los cuales que se incluyen las morcillas y la butifarra negra), platos cocinados o precocinados conservados en frío, etc.
<input type="checkbox"/>	Degustación o servicio de productos no elaborados en el establecimiento (suministro externo). Especificar el suministro:
<input type="checkbox"/>	Degustación o servicio de productos comercializados (comercio especializado en alimentación con degustación, por ejemplo, degustación de los embutidos destinados a la venta).
<input type="checkbox"/>	Degustación o servicio de productos elaborados en el establecimiento (ensaladas, bocadillos, planchas y fritos, etc.).
<input type="checkbox"/>	Degustación o servicio de productos elaborados en el establecimiento (menú, platos combinados y tapas).
<input type="checkbox"/>	Degustación o servicio de productos elaborados en el establecimiento (carta y menú).
<input type="checkbox"/>	Otros. Especificar:

Producción y ámbito de distribución¹⁸

Volumen estimado de producción TOTAL:	
Volumen estimado de distribución dentro del municipio:	
Exclusivo en el mismo establecimiento:	

¹⁷ Marque tantas casillas como sea necesario

¹⁸ Cantidad semanal: especifique: kg., t, unidades, comensales, etc.

Exclusivo/a a otros establecimientos del/de la mismo/a titular del dentro municipio:	
En otros establecimientos minoristas:	
En establecimientos de restauración:	
A comedores sociales (escuelas, geriátricos, hospitales, etc.):	
Reparto a domicilio a particulares o celebraciones:	
Volumen estimado de distribución fuera del municipio pero dentro de Catalunya:	
Exclusivo a otros establecimientos del/de la mismo/a titular:	
En otros establecimientos minoristas:	
En establecimientos de restauración:	
A comedores institucionales (escuelas, geriátricos, hospitales, etc.):	
Reparto a domicilio a particulares o celebraciones:	
Distribución fuera de Catalunya:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Documentación que aporta la persona solicitante

<input type="checkbox"/> Otra documentación:	
--	--

Declaro responsablemente

Que los datos consignados en esta declaración son exactas y que:

- El establecimiento del que soy persona titular/representante cumple y aplica los requisitos establecidos en la legislación sanitaria básica y específica de los sectores de la actividad.
- Me comprometo a cumplir los antes mencionados requisitos mientras ejerce la actividad.
- Me comprometo a comunicar al Ayuntamiento todas las modificaciones de titularidad, instalaciones, equipamientos, actividad o comercialización.
- Son ciertos y exactos todos los datos especificados en este escrito y que estoy informado/a que el Ayuntamiento puede comprobar la veracidad de los datos declarados.
- En los casos de food trucks o gastronetes dispongo de:
 - Póliza de seguro de responsabilidad civil.
 - Documentación acreditativa conforme el food truck está homologado con certificación de sanidad y seguridad alimentaria.
 - Certificado de revisión de los extintores.

Autorizo

- Al Ayuntamiento a verificar mis datos en otras administraciones o organismos para comprobar el cumplimiento de las condiciones requeridas para el ejercicio de la actividad, y que pueda verificarlas durante su vigencia.

Girona, ___ de _____ de 20__

Firma,