

## Declaració responsable en matèria de salut alimentària

### Dades de la persona titular

Nom i cognoms: <sup>1</sup>		NIF:	
Raó social:		NIF:	

### Dades de l'establiment / activitat

Nom comercial:			
Ref. cadastral: <sup>2</sup>			
Adreça:			
Telèfon:		Adreça electrònica:	
Activitat principal:			
Codi CCAE:			
Altres activitats/activitats secundàries: <sup>3</sup>			
Altres dades de l'establiment/activitat			
Nom del centre comercial: <sup>4</sup>			
Horari d'obertura al públic: <sup>5</sup>			
Domicili de l'establiment central: <sup>6</sup>			

### Tipus d'establiment<sup>7</sup>

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"/>		<input type="checkbox"/>	bacallaneria <sup>8</sup>		
Prod. 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 banquetes	<input type="checkbox"/>	venda de menjar per emportar	<input type="checkbox"/>	establiment de temporada (guinguetes)		
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<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 expendedora						

<sup>1</sup> Persona física titular o representant legal de la raó social

<sup>2</sup> Més informació a: <http://www.sedecatastro.gob.es>

<sup>3</sup> Descripció

<sup>4</sup> En cas que l'establiment s'ubiqui en un centre comercial

<sup>5</sup> Mesos/dies/hores

<sup>6</sup> Empleneu-ho només en cas de sucursals de carnisseria o d'obradors amb adreça diferent del punt de venda

<sup>7</sup> 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)

<sup>8</sup> 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'activitat<sup>9</sup>

<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 coccio).
<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 distribució<sup>10</sup>

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:	
A establiments de restauració:	

<sup>9</sup> Marqueu tantes caselles com calgui

<sup>10</sup> Quantitat setmanal: especifiqueu: kg, t, unitats, comensals, etc.

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 de la persona titular,<sup>11</sup>

<sup>11</sup> La signatura ha de ser de la persona titular de l'activitat, si és raó social, la persona representant legal