

**DECLARACIÓ RESPONSABLE D'INICI D'ACTIVITAT PER A ESTABLIMENTS ALIMENTARIS**

**DADES DE LA PERSONA TITULAR DE L'ESTABLIMENT**

Nom i cognoms o Raó Social

*(Persona física o jurídica):*

CIF / NIF / DNI /

Domicili social:

Municipi:

Codi postal:

Telèfon:

Fax:

Correu electrònic:

**DADES DE L'ESTABLIMENT**

Denominació comercial:

Nom del Centre comercial<sup>1</sup>:

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 :

Correu electrònic:

<sup>1</sup> En cas que l'establiment s'ubiqui en un centre comercial, mercat...



AJUNTAMENT DE  
LES FRANQUESES DEL VALLÈS

### TIPUS D'ESTABLIMENT *(marqueu tantes caselles com calgui) <sup>2</sup>:*

|                             |  |  |   |  |
|-----------------------------|--|--|---|--|
| <b>Carn i derivats:</b>     | <input type="checkbox"/> carnisseria                             | <input type="checkbox"/> cansaladeria                | <input type="checkbox"/> xarcuteria                             | <input type="checkbox"/> obrador           |
| <b>Peix i derivats:</b>     | <input type="checkbox"/> peixateria                              | <input type="checkbox"/> bacallaneria (pesca salada) |   |  |
| <b>Pa i pastisseria:</b>    | <input type="checkbox"/> fleca o forn                            | <input type="checkbox"/> pastisseria                 | <input type="checkbox"/> amb obrador                            | <input type="checkbox"/> xurreria          |
| <b>Vegetals i derivats:</b> | <input type="checkbox"/> fruiteria i verdures                    | <input type="checkbox"/> envinagrats                 | <input type="checkbox"/> venda de llegums cuits                 |  |
| <b>Menjars preparats:</b>   | <input type="checkbox"/> bar                                     | <input type="checkbox"/> bar restaurant              | <input type="checkbox"/> restaurant                             | <input type="checkbox"/> sala de banquetss |
|                             | <input type="checkbox"/> venda de menjars per emportar           |  | <input type="checkbox"/> establiment temporada (guinguetes)     |  |
| <b>Polivalents:</b>         | <input type="checkbox"/> congelatss                              | <input type="checkbox"/> queviures                   | <input type="checkbox"/> super/hipermercats                     |  |
|                             | <input type="checkbox"/> sala màquina expenedora                 |  |   |  |
| <b>Altres:</b>              | <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 oli amb botiga                  |  |
|                             | <input type="checkbox"/> formatgeria                             | <input type="checkbox"/> pastes alimentàries         |   |  |
|                             | <input type="checkbox"/> llaminadures, torrons, mel i melmelades |  |   |  |

### NOMBRE DE TREBALLADORS

<10     >10

### NOMBRE DE TORNS

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.).

<sup>2</sup>Exemple, si es tracta d'un queviures amb secció de peixateria, carnisseria i venda de pa marqueu les 4 caselles corresponents (queviures, peixateria, carnisseria i forn de pa)

- Degustació o servei de productes elaborats a l'establiment (menú, plats combinats i tapes).
- Degustació o servei de productes
- Degustació o servei de productes elaborats a l'establiment (carta i menú).
- Altres. Especifiqueu:

## PRODUCCIÓ I ÀMBIT DE DISTRIBUCIÓ

|   | <b>Quantitat setmanal</b><br><i>(Especifiqueu: Kg, TM, Unitats, Comensals...)</i> |
|---|---|
| ▪ <b>Volum estimat de producció TOTAL:</b>                                      | -----   |
| ▪ <b>Volum estimat de distribució dins del municipi:</b>                        |   |
| 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 particular o celebracions:                             | -----   |
| ▪ <b>Volum estimat de distribució fora del municipi però dins de Catalunya:</b> |   |
| 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 :                           | -----   |
| ▪ <b>Distribució fora de Catalunya:</b>   | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> 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.
5. Que són certes i exactes totes les dades especificades en aquest escrit i que estic informat que l'administració podrà fer les comprovacions necessàries relatives al compliment de les dades declarades

Signatura del titular o representant legal de l'empresa  
(Nom i cognoms / DNI / Telèfon) \*

....., a .....de.....de 2.....

\* Només en el cas que el representat legal sigui diferent al titular.