



Ajuntament de Tona

DECLARACIÓ RESPONSABLE EN MATÈRIA DE SALUT ALIMENTÀRIA

Espai reservat per a ús administratiu

1. DADES DEL SOL·LICITANT /INTERESSAT

Dades del sol·licitant:

| | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Persona física: Nom | Primer Cognom: | Segon Cognom : | DNI /NIE/ Passaport |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| | | |
|------------------------------------|----------------------|----------------------|
| Persona jurídica: Nom o raó social | Sigla o Nom Curt: | CIF |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Dades del representant: (si s'escau, en tal cas s'aportarà el corresponent document d'atorgament del poder de representació)

| | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Persona física: Nom | Primer Cognom: | Segon Cognom : | DNI /NIE / Passaport |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Càrrec amb el que actua:

Adreça a efectes de notificacions (de la persona sol·licitant o del seu representant, si s'escau)

| | |
|----------------------|----------------------|
| Tipus de la via: | Nom de la via: |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| | | | | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Número | Quilòmetre | Lletra | Bloc | Portal | Escala | Pis | Porta | Codi postal |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| Població | Municipi | Província o País |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Altres Mitjans de Contacte (de la persona sol·licitant o del seu representant, si s'escau)

| | | |
|----------------------|----------------------|-----------------------------|
| Telèfon fix | Telèfon mòbil | Adreça de correu electrònic |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Vull rebre les comunicacions i notificacions relacionades amb aquest procediment a la meua carpeta ciutadana (La meua bústia de notificacions), accessible a la seu electrònica <http://tramits.tona.cat> , prèvia identificació amb certificat digital idCAT, DNI electrònic o qualsevol altre certificat digital admès per l'Ajuntament.

2. DADES DE L'ESTABLIMENT / ACTIVITAT

Nom comercial

Referència cadastral (Mes informació a: <http://www.sedecatastro.gob.es>)

Adreça

| | |
|----------------------|----------------------|
| Telèfon | Adreça electrònica |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Activitat principal

Codi CCAE:

Altres activitats / activitats secundàries (Descripció)

3. ALTRES DADES DE L'ESTABLIMENT / ACTIVITAT

Nom del centre comercial (En cas que l'establiment s'ubiqui en un centre comercial):

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):

4. 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:** fлека 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
- Polivalents:** congelats queviures supermercats/hipermercats sala màquina expenedora
- Altres:** gelateria/orxateria herbodietètica, parafarmàcia, estètica màquina venda llet ovateria
- cereals/farines xocolata, cafè, te, infusions lleteria celler molins d'oli amb botiga
- formatgeria pastes alimentàries llaminadures, torrons, mel i mermelades

NOMBRE DE TREBALLADORS

< 10 > 10

NOMBRE DE TORNOS

1 2

5. 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:

6. PRODUCCIÓ I ÀMBIT DE DISTRIBUCIÓ

| | Quantitat setmanal (especifiqueu: kg, t, unitats, comensals) |
|---|--|
| Volum estimat de producció TOTAL: | <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> |
| Volum estimat de distribució dins del municipi: | |
| Exclusiu al mateix establiment: | <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> |
| Exclusiu a altres establiments del/de la mateix/a titular dins del municipi: | <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> |
| A altres establiments minoristes: | <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> |
| Establiments de restauració: | <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> |
| Menjadors socials (escoles, geriàtrics, hospitals, etc.) | <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> |
| Repartiment a domicili a particulars o celebracions: | <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> |
| Volum estimat de distribució fora del municipi però dins de Catalunya: | |
| Exclusiu al mateix establiment: | <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> |
| Exclusiu a altres establiments del/de la mateix/a titular dins del municipi: | <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> |
| A altres establiments minoristes: | <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> |
| Establiments de restauració: | <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> |
| Menjadors socials (escoles, geriàtrics, hospitals, etc.) | <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> |
| Repartiment a domicili a particulars o celebracions: | <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/> |

Distribució fora de Catalunya:

Sí No

DECLARO RESPONSABLEMENT

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

- L'establiment del qual sóc 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.

CONSULTA DE DOCUMENTS D'ALTRES ADMINISTRACIONS

D'acord amb el que estableix l'article 28 de la Llei 39/2015, els documents i dades que, en qualitat d'interessats, heu d'aportar en aquest procediment administratiu, seran consultades o obtingudes directament per l'Ajuntament, si han estat elaborades per una altre administració, sempre i quan no formuleu la vostra oposició expressa o els aporteu directament en el moment de presentar la sol·licitud.

En el cas que la documentació o dades requerides en aquest procediment les hagueu aportat anteriorment en qualsevol altre administració, haureu d'indicar clarament en quin moment i davant de quin òrgan de l'administració va presentar-los de forma que, l'Ajuntament sol·licitarà electrònicament aquesta informació. Es presumirà també que aquesta consulta és autoritzada per l'interessat excepte que consti en aquest procediment l'oposició expressa.

M'oposo a la consulta de les meves dades

Comunico que les dades o documents següents les vaig aportar a:

| | | | | | |
|-----------|----------------------|----------------|----------------------|-------|----------------------|
| Document: | <input type="text"/> | Administració: | <input type="text"/> | Data: | <input type="text"/> |
| Document: | <input type="text"/> | Administració: | <input type="text"/> | Data: | <input type="text"/> |
| Document: | <input type="text"/> | Administració: | <input type="text"/> | Data: | <input type="text"/> |
| Document: | <input type="text"/> | Administració: | <input type="text"/> | Data: | <input type="text"/> |

AVÍS LEGAL

D'acord amb la Llei 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, us informem que les dades facilitades s'inclouran en un fitxer automatitzat per fer-ne el tractament informàtic. Així mateix, us informem de la possibilitat d'exercir els drets d'accés, de rectificació, de cancel·lació i d'oposició, en els termes inclosos a la legislació vigent, mitjançant un escrit presentat a l'OAC de l'ajuntament. OAC · Carrer de la Font · 10, CP: 08551, · Tona · Barcelona · Telèfon: (+34) 93 887 02 01 · Fax: (+34) 93 887 04 98 · oac@tona.cat

PETICIÓ, DATA I SIGNATURA

Declaro que totes les dades facilitades són certes, que he llegit els advertiments legals i que accepto les condicions particulars expressades, per la qual cosa sol·licito que s'admeti a tràmit aquesta sol·licitud

Tona, de de

La persona sol·licitant o el representant legal

IL·LM. SR. ALCALDE DE L'AJUNTAMENT DE TONA