

## Annex 1. Model de declaració responsable

### 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)*

DNI/NIF/CIF:

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:

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

**Carn i derivats:**     carnisseria     cansaladeria     xarcuteria     obrador

**Peix i derivats:**     peixateria     bacallaneria (pesca salada)

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

<sup>2</sup> 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).

- Pa i pastisseria:**  fleca 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 (guinguetes)
- Polivalents:**  congelats  queviures  supermercats/hipermercats  
 sala màquina expenedora
- Altres:**  ovateria  gelateria/orxateria  herbodietètica, parafarmàcia, estètica  
 màquina venda llet  cereals/farines  xocolata, cafè, te, infusions  
 lleteria  celler  molins d'oli amb botiga  
 formatgeria  pastes alimentàries  
 llaminadures, torrons, mel i melmelades

**NOMBRE DE TREBALLADORS**

**NOMBRE DE TORNS**

< 10  > 10

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 coccio).
- 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:

## PRODUCCIÓ I ÀMBIT DE DISTRIBUCIÓ

|   | Quantitat setmanal<br>(especifiqueu: kg, t, unitats, comensals, etc.) |
|---|---|
| ▪ <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 particulars 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"/> SÍ <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.

Signatura de la persona titular o representant legal de l'empresa  
(Nom i cognoms/DNI/telèfon)\*

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

\* Només en el cas que la persona representant legal sigui diferent de la titular.