

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 comercial¹:

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)*²:

Carn i derivats: carnisseria cansaladeria xarcuteria obrador

Peix i derivats: peixateria bacallaneria (pesca salada)

¹ En cas que l'establiment s'ubiqui en un centre comercial.

² 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 (especifiqueu: kg, t, unitats, comensals, etc.)
▪ 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 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:	-----
▪ 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

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)*

....., ade.....de 2.....

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