

DECLARACIÓ RESPONSABLE D'INICI D'ACTIVITAT PER A ESTABLIMENTS ALIMENTARIS (o canvi de titular/explotador)

DADES DE LA PERSONA TITULAR DE L'ESTABLIMENT (o del nou titular/explotador en cas de canvi)

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 ¹

Domicili de l'establiment

Horari d'obertura al públic (mesos/dies/hores)

Domicili de l'establiment central

(ompleneu-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 expendedora

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

l·laminadures, torrons, mel i mermelades

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 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, com: **entrepans freds i calents, planxes, fregits**.
- Degustació o servei de productes elaborats a l'establiment, com: **amanides, plats combinats i tapes**.
- Degustació o servei de productes elaborats a l'establiment, com: **menú i/o carta**.
- Altres. Especifiqueu:

INSTAL·LACIÓ AMB RISC DE TRANSMISSIÓ DE LEGIONEL·LA

Disposa o preveu instal·lar sistema de nebulització d'aigua (exposició del producte/ terrassa per us dels clients)

PRODUCCIÓ I ÀMBIT DE DISTRIBUCIÓ (ompleneu-ho només en cas de distribució a altres establiments alimentaris. Marqueu tantes caselles com calgui)

Quantitat setmanal
(especifiqueu: kg, t, unitats, comensals, etc.)

- Volum estimat de producció TOTAL:

- Volum estimat de distribució dins el municipi
 - Exclusiu al mateix establiment:
 - Exclusiu a altres establiments del/de la mateix/a titularitat 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: Sí NO

DECLARACIÓ RESPONSABLE

En qualitat de titular o representant legal de l'establiment, declaro sota la meua 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

AJUNTAMENT DE SABADEL D'acord amb el que disposa l'article 5 de la Llei 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal l'informem que les dades facilitades s'incorporaran al fitxer INSPECCIONS SANITÀRIES, creat per l'Ajuntament de Sabadell amb adreça a Pl. Sant Roc, 1 08201 de Sabadell, i amb la finalitat de REGISTRE D'ESTABLIMENTS SOTMESOS A INSPECCIÓ SANITÀRIA. Aquestes dades es cediran a la Generalitat de Catalunya. En qualsevol moment pot exercir els seus drets d'accés, rectificació, oposició i cancel·lació, adreçant-se a qualsevol de les oficines d'atenció al ciutadà de l'Ajuntament."