

## DECLARACIÓ RESPONSABLE EN MATÈRIA DE SALUT ALIMENTÀRIA per establiments sedentaris

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

Nom i cognoms / raó social		DNI / NIF / CIF
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Domicili social		Telèfon
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Població	CP	Correu electrònic
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nom i cognoms del representant legal	DNI / NIE	Telèfon
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

### DADES DE L'ESTABLIMENT

Nom comercial	Nom del centre comercial <sup>1</sup>	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Adreça	Població	CP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Horari d'obertura al públic (mesos/dies/hores)	Telèfon	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Domicili de l'establiment central (només en el cas de sucursals o obradors amb adreça diferent al punt de venda)	Telèfon	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

### 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)

#### 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

<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).

---

**Altres**

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Ovateria                 | <input type="checkbox"/> Galetèria/orxateria | <input type="checkbox"/> Herbodietètica, parafarmàcia, estètica |
| <input type="checkbox"/> Màquina de venda de llet | <input type="checkbox"/> Cereals/farines     | <input type="checkbox"/> Xocolata, cafè, infusions              |
| <input type="checkbox"/> Lleteria                 | <input type="checkbox"/> Celler              | <input type="checkbox"/> Formatgeria                            |
| <input type="checkbox"/> Molins d'oli amb botiga  | <input type="checkbox"/> Pastes alimentàries | <input type="checkbox"/> Laminadures, 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, 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 ús dels clients)

**PRODUCCIÓ I ÀMBIT DE DISTRIBUCIÓ emleneu-ho només en cas de distribució a altres establiments alimentaris (marqueu tantes caselles com calgui)**

	Quantitat setmanal (especifiqueu: kg, t, unitats, comensals, etc.)
<b>Volum estimat de producció TOTAL:</b>	<input type="text"/>
<b>Volum estimat de distribució dins del municipi</b>	
Exclusiu al mateix establiment:	<input type="text"/>
Exclusiu a altres establiments de la mateixa titularitat dins del municipi:	<input type="text"/>
A altres establiments minoristes:	<input type="text"/>
A altres establiments de restauració:	<input type="text"/>
A menjadors socials (escoles, geriàtrics, hospitals, etc.):	<input type="text"/>
Repartiment a domicili a particulars o celebracions:	<input type="text"/>
<b>Volum estimat de distribució fora del municipi però dins de Catalunya</b>	
Exclusiu a altres establiments del/de la mateix/a titular:	<input type="text"/>
A altres establiments minoristes:	<input type="text"/>
A altres establiments de restauració:	<input type="text"/>
A menjadors socials (escoles, geriàtrics, hospitals, etc.):	<input type="text"/>
Repartiment a domicili a particulars o celebracions:	<input type="text"/>

**Distribució fora de Catalunya:**       Sí       No

Actuant com a titular i d'acord amb allò establert a l'article 69 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques.

**Declaro sota la meva responsabilitat que:**

L'establiment del qual sóc titular o representant compleix i aplica els requisits establerts en la legislació sanitària vigent i em comprometo a mantenir el compliment durant la vigència de l'activitat i dispenso de la documentació que ho acredita.

Les dades consignades en aquest formulari són certes i accepto que la inexactitud, falsedat o omissió de les dades declarades comportarà la impossibilitat de continuar amb l'activitat sense perjudici de les responsabilitats penals, civils o administratives, així com la instrucció del corresponent expedient sancionador si escau.

Estic informat que l'Administració podrà fer les comprovacions necessàries relatives al compliment de les dades declarades i la tinença de la corresponent documentació.

Em comprometo a comunicar a l'Administració totes les modificacions de titularitat, instal·lacions, equipaments, activitat o comercialització.

**S'informa que, per donar per vàlida aquesta declaració, caldrà complimentar la totalitat de les dades que es demanen en aquest document.**

Base jurídica del tractament i informació bàsica sobre el tractament de dades personals	
Base jurídica del tractament	Compliment d'obligació legal i exercici de poders públics (Articles 6.1.c i 6.1.e del RGPD 2016/679)
Responsable tractament	AJUNTAMENT DE SABADELL
Finalitat del tractament	Gestió del Cens d'establiments alimentaris minoristes
Exercici de drets dels interessats	D'accés, rectificació, supressió, limitació i d'oposició al tractament, adreçant-vos al correu electrònic <a href="mailto:protecciondades@ajsabadell.cat">protecciondades@ajsabadell.cat</a> o al correu postal a l'Ajuntament a Plaça de Sant Roc, 1 – 08201 Sabadell
Informació addicional a: <a href="http://www.sabadell.cat/ca/PoliticaPrivacitat">http://www.sabadell.cat/ca/PoliticaPrivacitat</a>	

Signatura de la persona titular o representant legal de l'empresa:

Sabadell, a