

## MODEL 11 \_DECLARACIÓ RESPONSABLE EN MATÈRIA DE SALUT ALIMENTÀRIA

### DADES DEL TITULAR

Nom i cognoms / Raó social		NIF
Domicili (carrer, avinguda, plaça...)		Número / Pis / Porta
Població		CP
E-mail	Telèfon fix	Telèfon mòbil

### DADES DE L'ESTABLIMENT

Nom comercial	Tipus d'activitat	
Situació	Referència cadastral	
Superfície (m <sup>2</sup> )		
E-mail	Telèfon fix	Telèfon mòbil

### 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 (ompleneu-ho només en cas de sucursals de carnisseria o d'obradors amb adreça diferent del punt de venda):

### 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:**  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 banquetes  
 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

AJUNTAMENT DE BLANES

Les dades facilitades s'incorporaran a un fitxer automatitzat creat per l'Ajuntament de Blanes per deixar constància de l'entrada i sortida de documents i per al seguiment dels tràmits, les actuacions i l'exercici de les seves competències i funcions. Únicament es comunicaran a altres administracions públiques en els casos previstos legalment. Els drets d'accés, rectificació, oposició i cancel·lació de les dades de caràcter personal es podran exercir mitjançant escrit adreçat a l'Alcalde de l'Ajuntament.

## TIPUS D'ACTIVITAT (marqueu tantes caselles com calgui)

---

- Venda exclusiva de productes envasats.
- Venda exclusiva de productes sense envasat 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 i plats combinats).
- 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:**  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.

## AUTORITZO

---

L'Ajuntament a verificar les meves dades a altres administracions o organismes per comprovar el compliment de les condicions requerides per a l'exercici de l'activitat, i que pugui verificar-les durant la seva vigència.

Blanes, \_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Signatura