Document editable per pantalla

Esborrar formulari | Imprimir formulari

Ajuntament de Sant Quirze del Vallès

Plaça de la Vila, 1
08192 Sant Quirze del Vallès
Tel. 93 721 68 00

Mod. C3X050-1 (TER)

FUE - DECLARACIÓ RESPONSABLE D'INICI D'ACTIVITAT PER A ESTABLIMENTS ALIMENTARIS

DADES DEL TITULAR DE L'ESTABLIMENT

Nom i cognoms o raó social | *DNI / NIE / Pass. / NIF*

Domicili (via) | *Núm.* | *Escala* | *Pis* | *Porta*

Municipi | *Codi Postal* | *Telèfon*

REPRESENTANT *(Si escau)*

Nom i cognoms o raó social | *DNI / NIE / Pass. / NIF*

DADES DE L'ESTABLIMENT

Denominació comercial | *Nom del centre comercial* [1]

Domicili de l'establiment | *Núm.* | *Escala* | *Pis* | *Porta*

Telèfon de l'activitat | *Horari d'obertura al públic* | *Adreça electrònica*

Domicili de l'establiment central (només en cas de sucursals de carnisseria o d'obradors amb adreça diferent al punt de venda)

[1] *En cas que l'establiment s'ubiqui en un centre comercial, mercat, etc.*

TIPUS D'ESTABLIMENT (Marqueu tantes caselles com calgui) [2]

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 verdures
- ☐ 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
- ☐ Llaminadura, torrons, mel i melmelades

[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)

Nombre de treballadors: ☐ ≤10 ☐ >10

Nombre de Torns: ☐ 1 ☐ 2 o més

www.santquirzevalles.cat

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, visceres, envasaments, envasaments al buit, fraccions, picats, processos mecànics i manuals combinats, etc.)
- ☐ Venda i elaboració de productes a partir de matèries primeres preelaborades (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, 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, unitat, 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 mateixa 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:	☐ **SI** ☐ **NO**

DECLARACIÓ RESPONSABLE

DECLARO:

En qualitat de titular o representant legal de l'establiment, declaro sota la meva responsabilitat que aquestes dades són exactes i que:

1- Em comprometo a complir aquests requisits mentre exerceixi l'activitat.

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

3- Que l'activitat compleix amb els requisits sanitaris establerts a la normativa vigent corresponent a l'activitat de _____ i disposa de la documentació que així ho acredita.

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.

Lloc *Data*

Signatura

D'acord amb la Llei 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de dades de caràcter personal, us informem que les dades identificatives de la vostra sol·licitud s'inclouran en el fitxer denominat "Llicències d'activitats", del qual és propietari l'Ajuntament, amb la finalitat de gestionar la llicència municipal preceptiva per la seva resolució.

Les dades es poden comunicar als ens autoritzats i interessats/des en el procediment.

Podeu exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació o oposició, presencialment a les Oficines d'Atenció Ciutadana de l'Ajuntament o per registre electrònic al web municipal www.santquirzevalles.cat