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

Espai reservat per al Registre d'Entrada

Mod. C3X052-1 (TER)

FUE - DECLARACIÓ RESPONSABLE PER ACTIVITATS ECONÒMIQUES INNÒCUES INCLOSES A LA LLEI 16/2015
ESTABLIMENTS ALIMENTARIS

DADES DEL TITULAR DE L'ACTIVITAT

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 PER A NOTIFICACIONS

***Les persones jurídiques i altres col·lectius** establerts a l'article 14 resten obligats a comunicar-se per mitjans electrònics amb l'Administració, en compliment de la Llei 39/2015.*
***Per a persones físiques**: En cas d'haver autoritzat prèviament a l'Ajuntament de Sant Quirze del Vallès a notificar electrònicament qualsevol tràmit o procediments del qual sigui part interessada o implicada, no cal tornar a indicar les dades per a notificacions.*

Marqueu només un canal

☐ **Notificació electrònica**

Adreça electrònica

Telèfon mòbil

☐ **Correu Postal**

Si seleccioneu ***notificació electrònica*** rebreu un correu electrònic per accedir a la plataforma de notificació e-Notum, mitjançant la qual, se us ***notificarà electrònicament qualsevol acte que es derivi d'aquest tràmit***. Una vegada transcorregut el termini especificat a la notificació sense haver accedit a la notificació, aquesta s'entendrà com a rebutjada i, d'acord amb l'article 43 la Llei 39/2015 d'1 d'octubre a tots els efectes s'entendrà notificada.

☐ **NO** dono el meu consentiment per consultar les dades necessàries d'altres administracions, admeses al Catàleg de dades interoperables, per a la resolució d'aquest tràmit.

PETICIÓ

☐ Comunico ***l'inici*** de la nova activitat següent:

☐ Comunico ***la modificació*** de l''activitat existent següent:

DADES DE L'ESTABLIMENT

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

Telèfon de l'activitat | *Horari d'obertura al públic* | *Ref. Cadastral*

Data llicència / comunicació d'obres | *Referència expedient d'obres*

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

DADES DE L'ACTIVITAT

Nom comercial de l'activitat / Nom del centre comercial (En cas que l'establiment s'ubiqui en un centre comercial, mercat, etc.)

Adreça | *Núm.* | *Escala* | *Pis* | *Porta*

Telèfon | *Adreça electrònica* | *Codi CCAE* | *Epígraf IAE*

Activitat principal

www.santquirzevalles.cat

DESCRIPCIÓ DE L'ACTIVITAT

Superfície total (m^2) *Superfície útil (m^2)* *Alçada (m)* *Superfície magatzem (m^2)* *Alçada magatzem (m)*

Potència contactada (kW) *Horari de funcionament* *Aforament estimat (n. d'usuaris)*

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

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 per a particulars o celebracions:	
Distribució fora de Catalunya:	☐ **SI** ☐ **NO**

DECLARACIÓ DE RESPONSABLE

DECLARO:

1. Que l'activitat compleix els requisits establerts en la normativa vigent per accedir al seu exercici i que se'n mantindrà el compliment durant l'exercici de l'activitat, tot de conformitat amb allò previst a l'article 13 de la Llei 16/2015, de 21 de juliol, de simplificació de l'activitat administrativa de l'administració de la Generalitat i dels governs locals de Catalunya i d'impuls de l'activitat econòmica.
2. Que l'activitat disposa al mateix establiment de certificació tècnica justificativa del compliment de la normativa vigent que regeix l'activitat, instal·lacions o establiment, inclosos els relatius a la prevenció i seguretat en matèria d'incendis, i demés que siguin legalment exigibles, així com que les dades identificatives del tècnic que l'ha redactat són les següents:

   Data certificació:_____ Emesa pel tècnic:_____

   Núm. de col·legiat:_____ Del col·legi professional: _____

3. Que l'activitat és compatible amb el planejament urbanístic vigent en el municipi de Sant Quirze del Vallès.
4. Que en cas d'actuar com a representant legal, disposo de tots els poder necessaris per tramitar aquesta sol·licitud i rebre, si es cau, les corresponent comunicacions i/o notificacions.
5. Que es compleixen els requisits establerts a les lleis, ordenances municipals, els reglaments i la normativa urbanística d'aplicació, així com les normes urbanístiques per exercir l'activitat esmentada.
6. Que disposo de les autoritzacions sectorials pertinents (si escau) i de la documentació que ho acredita.
7. Em comprometo a posar a disposició de l'Ajuntament la documentació addicional que consideri preceptiva el Tècnic Municipal una vegada revisada la documentació inicialment presentada, així com a esmenar las deficiències detectades a la inspecció tècnica realitzada pel mateix.
8. Em comprometo a comunicar a l'Administració totes les modificacions de titularitat, instal·lacions, equipaments, activitat o comercialització.
9. En cas de ser necessària la realització d'obres, em comprometo a no començar l'exercici de l'activitat fins que no estigui concedida la corresponent llicència d'obres.
10. Que l'activitat no es desenvolupa en un local en situació d'il·legalitat.
11. 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 que em comprometo a mantenir el compliment durant la vigència de l'activitat.
12. Que disposo dels Plans d'autocontrol i els registres basats en el Sistema d'anàlisi de Perills i Punts de Control Crític (APPCC) i l'acreditació de la formació en higiene alimentària del personal manipulador.
13. Que les dades consignades a la declaració responsable són certes i que sóc coneixedor que la inexactitud o falsedat de les dades declarades comporta la impossibilitat de l'exercici de l'activitat des del moment que es tingui constància d'aquest fet, sense perjudici de les responsabilitats penals, civils o administratives escaients

Lloc	*Data*	*Signatura*

L'Ajuntament de Sant Quirze del Vallès és responsable del tractament de les dades i documents facilitats per les persones interessades i les tractarà seguint els següents criteris:

Finalitat: registrar sol·licituds per gestionar comunicacions i tràmits administratius de llicències o comunicacions prèvies d'activitats.

Legitimació: consentiment de la persona interessada, excepte en tractaments del compliment d'interès o exercici de poders públics.

Destinataris: òrgan administratiu competent i Generalitat de Catalunya si escau. No es contemplen transferències internacionals i es poden comunicar dades als interessats en el procediment o ens autoritzats per llei.

Conservació: l'establert legalment o mentre existeixi la finalitat del tractament. Quan no siguin necessàries se suprimiran aplicant les mesures de seguretat adequades.

Drets: podeu accedir, rectificar, suprimir, oposar-vos i limitar les vostres dades, així com retirar el consentiment, en qualsevol moment davant de l'Ajuntament (Plaça de la Vila, 1, 08192) o per registre electrònic al web municipal www.santquirzevalles.cat

Les dades seran tractades de conformitat amb el Reglament 2016/679 del Parlament Europeu i del Consell de 27 d'abril, així com amb la normativa aplicable en matèria de protecció de dades. Per qualsevol dubte contacteu amb protecciodedades@santquirzevalles.cat

La informació addicional i detallada de la Política de Privacitat es pot consultar a l'apartat web de l'Ajuntament:
Seu electrònica > Protecció de dades personals

DOCUMENTACIÓ QUE OBRA EN PODER DE L'AJUNTAMENT

☐ Llicència, autoritzacions o concessions relatives a la utilització o aprofitament de béns del domini públic municipal (per exemple: guals, terrasses, etc.)

☐ Referència acreditativa d'haver-la obtingut: _____