

ANNEX I. DECLARACIÓ RESPONSABLE D'INICI D'ACTIVITAT PER A ESTABLIMENTS ALIMENTARIS

Dades de la persona titular de l'establiment

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 comercial¹:

Domicili de l'establiment:

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

Municipi:

Codi postal:

Telèfon:

Fax:

Correu electrònic:

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

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 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		
	☐ lllaminadures, torrons, mel i melmelades			

¹ En cas que l'establiment s'ubiqui en un centre comercial.

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 preuinats 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, 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

Declaració responsable

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

1. L'establiment del qual soc 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)*

....., ade.....de 20.....

* Només en el cas que la persona representant legal sigui diferent de la titular