

Qui subscriu adreça aquesta instància al departament d'Activitats de l'Ajuntament de Sant Vicenç dels Horts.

## DECLARACIÓ RESPONSABLE D'INICI D'ACTIVITAT PER A ESTABLIMENT ALIMENTARI

### 1. Dades de la persona titular de l'establiment

Nom i cognoms o raó social (persona física o jurídica)		NIF/CIF:
Domicili social:		
Municipi:		Codi Postal:
Telèfon:	Fax:	Adreça electrònica:

### 2. Dades de l'establiment

Denominació comercial:		
Nom del centre comercial <sup>1</sup> :		
Horari d'obertura al públic (mesos/dies/hores)		
Domicili de l'establiment central (empleneu-ho només en cas de sucursals de carnisseria o d'obradors amb adreça diferent del punt de venda):		
Municipi:		Codi Postal:
Telèfon:	Fax:	Adreça electrònica:

### 3. Tipus d'establiment (marqueu tantes caselles com calgui)<sup>2</sup>:

<b>Carn i derivats:</b>	<input type="checkbox"/> carnisseria	<input type="checkbox"/> cansaladeria	<input type="checkbox"/> xarcuteria	<input type="checkbox"/> obrador
<b>Peix i derivats:</b>	<input type="checkbox"/> peixateria	<input type="checkbox"/> bacallaneria (pesca salada)		
<b>Pa i pastisseria:</b>	<input type="checkbox"/> fleca o forn	<input type="checkbox"/> pastisseria	<input type="checkbox"/> amb obrador	<input type="checkbox"/> xurreria
<b>Vegetals i derivats:</b>	<input type="checkbox"/> fruiteria i verduleria	<input type="checkbox"/> envinagrats	<input type="checkbox"/> venda de llegums cuits	
<b>Menjars preparats:</b>	<input type="checkbox"/> bar	<input type="checkbox"/> bar restaurant	<input type="checkbox"/> restaurant	<input type="checkbox"/> sala de banquets
	<input type="checkbox"/> venda de menjar per emportar	<input type="checkbox"/> establiment de temporada (guinguetes)		
<b>Polivalents:</b>	<input type="checkbox"/> congelats	<input type="checkbox"/> queviures	<input type="checkbox"/> supermercats/hipermercats	
	<input type="checkbox"/> sala màquina expendedora			
<b>Altres:</b>	<input type="checkbox"/> ovateria	<input type="checkbox"/> gelateria/orxateria	<input type="checkbox"/> herbodietètica, parafarmàcia	
	<input type="checkbox"/> Màquina venda llet	<input type="checkbox"/> cereals/farines	<input type="checkbox"/> xocolata, cafè, té, infusions	
	<input type="checkbox"/> lleteria	<input type="checkbox"/> celler	<input type="checkbox"/> molins d'oli amb botiga	
	<input type="checkbox"/> formatgeria	<input type="checkbox"/> pastes alimentàries	<input type="checkbox"/> llaminadures, torrons, mel i melmelades	

### 4. Nombre de treballadors

### Nombre de torns

< 10     > 10

1     2

<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)

**5. 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 (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:

**6. Producció i àmbit de distribució** (empleneu-ho només en cas de distribució a altres establiments alimentaris. Manqueu tantes caselles com calgui)

**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

## 7. 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 sóc 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. Venda exclusiva de productes.

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

**Nom i Cognoms:**

**DNI:**

**Telèfon:**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de/d' \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Les dades s'inclouran en un fitxer automatitzat de l'Ajuntament de Sant Vicenç dels Horts per a la finalitat indicada, el qual té les mesures de seguretat necessàries d'acord amb la normativa aplicable que disposa la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de dades de caràcter personal. Podeu exercir el vostre dret d'accés, rectificació, cancel·lació i oposició en els termes establerts en la legislació vigent davant del/de la responsable del fitxer de l'Ajuntament de Sant Vicenç dels Horts (pl. de la Vila, 1).

[siae@svh.cat](mailto:siae@svh.cat)

Tel. 936022150