



DECLARACIÓ DE REGISTRE SANITARI

Persona titular Nom i cognoms / Raó social :	DNI/NIF/NIE/PS:	
Domicili:	Codi postal:	
Municipi:	Província:	
Adreça electrònica:	Telèfon:	
Persona representant Nom i cognoms:	DNI/NIF/NIE/PS:	
<input type="checkbox"/> S'acredita la representació	<input type="checkbox"/> Es declara la representació	<input type="checkbox"/> Els poders ja s'han presentat i continuen vigents

Comunico a l'Ajuntament de Santa Cristina d'Aro l'inici de l'activitat a partir de la data :

DADES DE L'ACTIVITAT

Nom Comercial:	Activitat a desenvolupar :
Ref. Cadastral:	Superfície útil:
Adreça establiment:	Adreça establiment central:
Adreça electrònica:	Telèfon:

Vull rebre les notificacions de tota aquesta tramitació en format digital (imprescindible facilitar una adreça electrònica i un número de telèfon mòbil pels avisos).

DECLARO sota la meva responsabilitat com a titular de l'activitat o representant legal de l'establiment que:

1.L'establiment del qual sóc la persona 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 al compliment de les condicions anteriors durant la vigència de l'exercici de l'activitat				
3.Em comprometo a comunicar a l'administració totes les modificacions de titularitat, instal·lacions, equipaments, activitat o comercialització.				
4.Disposo d'assegurança de responsabilitat civil vigent i per la quantia legalment exigible				
5.L'activitat es desenvoluparà en l'horari:				
De (dia)	a (dia)	i de	hora a	hora (d'obertura a tancament)
Dies:	Aforament màxim:	persones	Nivell d'emissió sonor intern:	dBA
(excepte activitats no sorolloses o molestes)				

Resguard acreditatiu del pagament de 100 € de la taxa municipal segons l'art. 5 de l'Ordenança fiscal núm. 7 reguladora de la taxa de tramitació de declaracions, comunicacions, llicències i autoritzacions d'activitats; amb la referència del transmissor: CAIXABANK, SA IBAN: ES70 2100 1169 66 0200001103

La inexactitud, falsedat o omisió de caràcter essencial, en qualsevol dada, manifestació o document que s'incorpora a aquesta declaració i comunicació determinarà la impossibilitat de continuar amb l'exercici d'aquesta activitat des del moment en què es tingui constància dels fets, sense perjudici de les responsabilitats penals, civils o administratives que pertoquin.

TIPUS D'ESTABLIMENT (marqueu tantes caselles com calgui)

- 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
- Polivalents: congelats queviures supermercats/hipermercats sala màquines expenedores
- Menjars preparats: bar bar-restaurant restaurant sala de banquets menjar per emportar establiment de temporada (guinguetes) de banquets
- Altres: ouateria gelateria/ orxateria herbodietètica, para farmàcia, estètica lleteria màquina venda llet cereals/ farines xocolata, cafè, te, infusions formatgeria molí d'oli amb botiga pastes alimentàries celler llaminadures, torró, mel, melmelada

NOMBRE DE TREBALLADORS/RES: < 10 >10

NOMBRE DE TORNS: 1 2

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

- Venda exclusiva de productes envasats
- Venda exclusiva de productes sense envasar no sotmesos a manipulacions
- Venda exclusiva 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 pre-elaborades (exemple: terminals de cocció)
- Venda i elaboració de productes a partir de matèries primeres no preelaborades i que suposa una manipulació més complicada o elevada (exemple: afegint altres ingredients, modificant les característiques originals de les matèries primeres, embotits de sang (botifarrons, botifarra negra...), plats cuinats o precuinats conservats en fred, etc)
- Degustació o servei de productes no elaborats a l'establiment (subministrament extern)
Cal que especifiqueu el subministrament: _____
- Degustació o servei de productes comercialitzats (comerç especialitzat en alimentació amb degustació com per exemple la degustació d'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 AMBIT DE DISTRIBUCIÓ

Quantitat setmanal (especificar: Kg, t, unitats, comensals,...)

• Volum estimat de producció TOTAL:	_____
• Volum estimat de distribució dins del municipi:	_____
-Exclusiu al mateix establiment:	_____
-Exclusiu a altres establiments de la persona titular dins del municipi:	_____
-A altres establiments minoristes:	_____
-A establiments de restauració:	_____
-A menjadors socials (escoles, geriàtrics, hospitals...)	_____
-Repartiment a domicili a particulars o celebracions	_____
• Volum estimat de distribució fora del municipi però dins de Catalunya:	_____
-Exclusiu a altres establiments de la persona titular:	_____
-A altres establiments minoristes:	_____
-A establiments de restauració:	_____
-A menjadors institucionals (escoles, geriàtrics, hospitals...)	_____
-Repartiment a domicili a particulars o celebracions	_____

- Distribució fora de Catalunya: si no

Amb aquesta signatura autoritzo l'Ajuntament de Santa Cristina d'Aro a accedir a les dades i als antecedents que consten en els fitxers d'altres administracions públiques, i que són precises per tramitar i resoldre aquesta sol·licitud.

Signatura

(Signatura del titular de l'activitat o representant legal de l'empresa donant conformitat a la declaració)

Santa Cristina d'Aro, data

L'article 66 de la Llei 39/2015 del procediment administratiu comú de les administracions públiques, estableix que les sol·licituds que es formulin a l'Administració han de contenir les dades que s'assenyalen al formulari

Notificació electrònica

AVÍS: La Llei 39/2015, d'1 d'octubre, de procediment administratiu comú de les administracions públiques, l'article 14.2 obliga a totes les persones jurídiques, a relacionar-se amb les administracions públiques per mitjans electrònics, des del dia 2 d'octubre de 2016.

Aquesta notificació en paper que rebeu serà de les últimes que us enviarà l'Ajuntament de Santa Cristina d'Aro. A partir d'ara, totes les notificacions (d'acord amb els articles 41, 43 i 44 de la Llei 39/2015) que us haguem de fer arribar seran generades pel nostre gestor documental i dipositades, mitjançant l'e-Notum, a la carpeta ciutadana del nostre web, a la qual podreu accedir, amb identificació.

Segons l'article 14.1, totes aquelles persones físiques que vulguin rebre avisos de l'enviament de notificacions cal que ens proporcionin una adreça de correu electrònic i un número de telèfon mòbil. Un enllaç en aquests avisos, mitjançant correu electrònic o telèfon mòbil, els permetrà accedir a la documentació.

Informació bàsica de protecció de dades

Entitat responsable del tractament: l'Ajuntament de Santa Cristina d'Aro.

Finalitat: deixar constància de les entrades i sortides dels documents, identificació de persones remitents o destinatàries, còmput de terminis a efectes de compliment de les obligacions establertes a cada procediment i seguiment de les actuacions.

Legitimació: compliment d'obligació legal.

Persones destinatàries: altres administracions públiques per garantir la intercomunicació i coordinació de registres.

Drets de les persones interessades: per poder exercir els vostres drets d'accés, rectificació, supressió, oposició al tractament i sol·licitud de limitació del tractament heu d'adreçar-vos a l'Ajuntament de Santa Cristina d'Aro.

> Podeu consultar la informació adicional i detallada sobre protecció de dades a www.santacristina.cat