



## Declaració responsable en matèria de salut alimentària

Empleneu les dades de la persona física o jurídica que formula la sol·licitud i del seu representant, si escau, i aporteu en aquest cas el corresponent document de representació.

### Sol·licitant

Nom i cognoms o raó social:  
NIF:

### Representant

Nom i cognoms:  
NIF:

### Notificacions

Escolliu el mitjà preferent per a rebre les notificacions corresponents a aquesta sol·licitud:

- Notificació en paper:

A l'atenció de:

Adreça:

Municipi:

CP:

- Notificació electrònica: a la meva bústia electrònica, accessible des de <https://seuelectronica.vic.cat>.

### Avís de notificació

D'acord amb la normativa vigent, AUTORITZO l'Ajuntament de Vic que m'envii avisos per informar-me de les notificacions pendents de recollir en relació amb aquesta sol·licitud:

- Al telèfon mòbil:  
 A l'adreça de correu electrònic:

### Dades de l'establiment/activitat

Nom comercial:  
Adreça:  
Referència cadastral:  
Telèfon: Adreça electrònica:  
Activitat principal:  
Codi CCAE:  
Altres activitats/activitats secundàries :

### Altres dades de l'establiment / activitat

Nom del centre comercial (en el cas que s'ubiqui en un centre comercial):  
  
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):



### Declaració responsable en matèria de salut alimentària

**Tipus d'establiment** (marqueu tantes caselles com calgui)

(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))

<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"/> Pastisseria	<input type="checkbox"/> Fleca o forn	<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"/> Restaurant	<input type="checkbox"/> Sala de banquets	
	<input type="checkbox"/> Bar restaurant	<input type="checkbox"/> Establiment de temporada (guinguetes)		<input type="checkbox"/> Venda de menjar per emportar
<b>Polivalents</b>	<input type="checkbox"/> Congelats	<input type="checkbox"/> Queviures	<input type="checkbox"/> Supermercats o hipermercats	<input type="checkbox"/> Sala màquina expenedora
<b>Altres</b>	<input type="checkbox"/> Venda d'ous	<input type="checkbox"/> Gelateria o orxateria	<input type="checkbox"/> Herbodietètica	<input type="checkbox"/> Parafarmàcia, estètica
	<input type="checkbox"/> Màquina de venda de llet	<input type="checkbox"/> Cereals o farines	<input type="checkbox"/> Xocolata, cafè, te, infusions	<input type="checkbox"/> Lleteria
	<input type="checkbox"/> Molins d'oli amb botiga	<input type="checkbox"/> Llaminadures, torrons, mel i melmelades	<input type="checkbox"/> Pastes alimentàries	<input type="checkbox"/> Celler
				<input type="checkbox"/> Formatgeria

**Nombre de treballadors**

**Nombre de torns**

<input type="checkbox"/> < 10	<input type="checkbox"/> > 10	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2
-------------------------------	-------------------------------	----------------------------	----------------------------

**Tipus d'activitat** (marqueu tantes caselles com calgui)

<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Venda exclusiva de productes envasats</li> <li><input type="checkbox"/> 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, fraccions, picats, envasats, envasats al buit, processos mecànics i manuals combinats, etc.)</li> <li><input type="checkbox"/> Venda i elaboració de productes a partir de matèries primeres preelaborades (p. ex. terminals de cocció)</li> <li><input type="checkbox"/> 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.</li> <li><input type="checkbox"/> Degustació o servei de productes no elaborats a l'establiment (subministrament extern). Especifiqueu el subministrament:</li> <li><input type="checkbox"/> Degustació o servei de productes comercialitzats (comerç especialitzat en alimentació amb degustació; per exemple, degustació dels embotits destinats a la venda)</li> <li><input type="checkbox"/> Degustació o servei de productes elaborats a l'establiment (amanides, entrepans, planxes, fregits, etc.)</li> <li><input type="checkbox"/> Degustació o servei de productes elaborats a l'establiment (menú, plats combinats i tapes)</li> <li><input type="checkbox"/> Degustació o servei de productes elaborats a l'establiment (carta i menú)</li> <li><input type="checkbox"/> Altres. Especifiqueu:</li> </ul>
--



### Declaració responsable en matèria de salut alimentària

#### Distribució fora de Catalunya

<input type="checkbox"/> Si	<input type="checkbox"/> No
-----------------------------	-----------------------------

#### Producció i àmbit de distribució

#### Quantitat setmanal

(especifiqueu: Kg, t, unitats, comensals, etc.)

<b>Volum estimat de producció TOTAL:</b>	
<b>Volum estimat de distribució dins del municipi:</b>	
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 (escoles, geriàtrics, hospitals, etc.):	
Repartiment a domicili a particulars o celebracions:	
<b>Volum estimat de distribució fora del municipi però dins de Catalunya:</b>	
Exclusiu a altres establiments del/de la mateix/a titular:	
A altres establiments minoristes:	
A establiments de restauració:	
A menjadors (escoles, geriàtrics, hospitals, etc.):	
Repartiment a domicili a particulars o celebracions:	

#### Documentació que aporta la persona sol·licitant:

<input type="checkbox"/> Altra documentació:
--

#### Declaro responsablement

<p>Que les dades consignades en aquesta declaració són exactes i que:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- L'establiment del qual sóc titular/representant compleix i aplica els requisits establerts en la legislació sanitària bàsica i específica dels sectors de l'activitat.</li> <li>- Em comprometo a complir els requisits abans esmentats mentre exerceixi l'activitat.</li> <li>- Em comprometo a comunicar a l'Ajuntament totes les modificacions de titularitat, instal·lacions, equipaments, activitat o comercialització.</li> </ul>
--

Data i signatura,