

## DECLARACIÓ RESPONSABLE EN MATÈRIA DE SALUT ALIMENTÀRIA ESTABLIMENTS MINORISTES D'ALIMENTACIÓ DE CAMBRILS

### Sol·licitant (persona titular)

Nom i cognoms/raó social:

DNI/NIF:

### Representant veure nota 1

Nom i cognoms:

DNI/NIF:

- Aporto autoritzacions  
 Declaro responsablement que dispo de d'autorització/ons

### Dades per a notificacions

Sol·licitant

Representant

Adreça:

Municipi:

CP:

Telèfon fix:

Telèfon mòbil:

Adreça electrònica:

Vull ser notificat per mitjans electrònics veure nota 2 (només és per a persones físiques)  Sí  No

### Dades de l'establiment

Denominació comercial:

L'establiment es troba dins d'un mercat:  SI  NO

En cas afirmatiu, especificar quin mercat:

Domicili de l'establiment / núm. parada:

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

Si és un establiment de temporada, especifiqueu període d'obertura:

Descripció local: superfície total del local en metres quadrats m<sup>2</sup>

### Motiu de la comunicació de l'exercici de l'activitat

- Obertura / inici activitat  Canvi / ampliació activitat  Canvi de titularitat / raó social  
 Ampliació / canvi instal·lacions  Canvi domicili social  Baixa

### Classificació de l'establiment

Marqueu les opcions que corresponguin segons l'activitat de l'establiment. En funció de l'opció marcada caldrà adjuntar a aquesta declaració la fitxa indicada.

- Establiment especialitzat (carnisseries, peixateries, fleques, fruiteries...) **Cal adjuntar la FITXA 1**  
 Establiment polivalent (supermercats, queviures, botigues congelats...) **Cal adjuntar la FITXA 2**  
 Establiment de restauració (bars, restaurants, venda de menjars...) **Cal adjuntar la FITXA 3**  
 Obrador no annex a botiga **Cal adjuntar la FITXA 4**

### L'activitat es dedica a:

- Venda  Elaboració/producció  Servei (consum in situ)  Servei a domicili

### Volum de producció (menús i/o racions pels bars i restaurants; unitats de pes per a la resta):

- <15 menús o 25 racions/dia  15-30 menús o 25-50 racions/dia  >30 menús o 50 racions/dia  
 <500 kg/setmana  500-1.000 kg/setmana  1.000-5.000 kg/setmana  >5.000 kg/setmana

### Alcaldia de l'Ajuntament de Cambrils

---

**Distribució:**

**A part de la venda al públic consumidor final, venen productes a altres establiments minoristes per a la seva venda?**  SI  NO

En cas afirmatiu, respongueu a les següents preguntes:

**On es troben els establiments destinataris?** (marcar totes les opcions que correspongui)

Cambrils  Catalunya  Fora de Catalunya

**Quina titularitat tenen els establiments destinataris?** (marcar totes les opcions que correspongui)

Són de la meva/nostra titularitat  No són de la meva/nostra titularitat

**Quin és el volum d'aliments venuts a altres establiments de fora de Cambrils que no són de la seva titularitat?**

Més del 30% de les vendes totals  Menys del 30% de les vendes totals

---

**Nombre de persones que hi treballen**  <10  >10

---

**Dades que acrediten la gestió en seguretat alimentària**

Disposa d'un Pla de neteja i desinfecció  SI  NO

Disposa d'un Pla de control de plagues  SI  NO

Disposa d'un Pla de control de l'aigua  
(connectat a la xarxa pública no cal, excepte si disposa d'un dipòsit)  SI  NO

Disposa d'un Pla de control de proveïdors i Pla de traçabilitat  SI  NO

Disposa d'un Pla de control de temperatures  SI  NO

Disposa d'un Pla d'etiquetatge i al·lèrgens  SI  NO

Disposa d'un Pla de formació en manipulació d'aliments  SI  NO

---

**Sistema de subministrament d'aigua**

Té connexió a la xarxa d'aigua de subministrament públic  SI  NO

Disposa d'algun dipòsit d'aigua  SI  NO

En cas afirmatiu, especificar quants: \_\_\_\_\_

Disposa d'algun tipus de sistema de tractament  SI  NO

En cas afirmatiu, especificar quin (clorador, descalcificador,...): \_\_\_\_\_

---

**Sistema d'evacuació de les aigües residuals**

Les aigües residuals del seu local s'eliminen mitjançant arqueta a la xarxa general de clavegueram  SI  NO

Si la resposta és NO, expliqueu breument com elimina aquestes aigües:

---

**Sistema de gestió de residus**

Tots els contenidors disposen de tapa i pedal (d'obligat compliment)  SI  NO

Especificar quants i on estan col·locats: \_\_\_\_\_

---

Disposa d'un espai tancat només per a la recollida de residus  SI  NO

Utilitza algun sistema per reciclar els seus residus  SI  NO

Expliqui quins residus separa: \_\_\_\_\_

---

---

---

### Descripció de les instal·lacions

#### Zona de serveis (lavabos)

L'accés als lavabos disposa de doble porta  SI  NO

Nombre total de WC/ urinaris: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Els WC disposen de sistema d'extracció d'aire  SI  NO

Sistema natural \_\_\_\_\_ Sistema mecànic \_\_\_\_\_

Disposa de rentamans amb dispensador de sabó i sistema d'assecat de mans higiènic  SI  NO

Especificar quants: \_\_\_\_\_

Disposa de lavabos d'ús exclusiu pel personal  SI  NO

Especificar quants: \_\_\_\_\_

#### Altres zones de l'establiment

Disposa d'escalfador d'aigua  SI  NO

Descrigui on està col·locat: \_\_\_\_\_

Disposa d'un rentamans amb aixeta d'accionament no manual, equipat amb aigua calenta i freda, dosificador de sabó i sistema d'assecat de paper eixugamans d'un sol ús  SI  NO

Disposa d'aixeta baixa per omplir els cubells d'aigua  SI  NO

Nombre total d'aixetes de l'activitat (excepte lavabos): \_\_\_\_\_

Disposa de magatzem o altre local/ instal·lació destinada a l'activitat  SI  NO

En cas afirmatiu, indicar a continuació l'ús i l'adreça:

Ús: \_\_\_\_\_

Domicili: \_\_\_\_\_

#### Descripció de l'equipament

Disposa de farmaciola  SI  NO

En cas afirmatiu, on està col·locada: \_\_\_\_\_

Disposa d'armari/taquilla o punt específic per desar la roba del personal  SI  NO

Disposa de mitjà de transport exclusiu per a l'activitat  SI  NO

En cas afirmatiu, explicar les seves característiques: \_\_\_\_\_

Nombre de cambres frigorífiques (amb termòmetre funcionant i a la vista) \_\_\_\_\_

Nombre de neveres (amb termòmetre funcionant i a la vista)

Nombre de congeladors (amb termòmetre funcionant i a la vista)

---

#### Documentació que apporto:

Fitxa corresponent segons la classificació de l'activitat de l'establiment

Acreditació de la formació del personal manipulador de productes alimentaris en qüestió d'higiene alimentària

#### Declaro responsablement

- Que l'activitat compleix i aplica els requisits establerts en la legislació sanitària bàsica i específica dels sectors de l'activitat, i que se'n mantindrà el compliment durant l'exercici de l'activitat.
  - Que en cas d'actuar com a representant legal, disposo de tots els poders necessaris per tramitar aquesta sol·licitud i rebre, si escau, les corresponents comunicacions i/o notificacions.
  - Que em comprometo a comunicar a l'Administració totes les modificacions de titularitat, instal·lacions, equipaments, activitat o comercialització.
  - Que les dades consignades a la declaració són certes i tinc coneixement que l'Administració pot comprovar-ne la veracitat.
- 

### INFORMACIÓ PER A LA PERSONA INTERESSADA

**Després de la posada en marxa de la seva activitat, rebrà la visita del servei d'inspecció. Duran aquesta visita se li demanarà el Pla d'autocontrol i els registres.**

NO Autoritzo l'Ajuntament a consultar i verificar, mitjançant les plataformes habilitades per les diferents administracions públiques, les dades disponibles en altres administracions públiques com a mitjà alternatiu a la presentació dels corresponents documents que les acrediten i que són imprescindibles per a la resolució d'aquesta tramitació.

#### Notes

1)	<p>Caldrà justificar l'autorització del representat si és necessària. D'acord amb el que disposa l'article 5 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, caldrà acreditar la representació per presentar sol·licituds, declaracions responsables o comunicacions prèvies, així com per interposar recursos, desistir d'accions o renunciar a drets.</p> <p>Pels actes de simple tràmit la representació es presumeix i no cal presentar l'autorització.</p> <p>Per autoritzar la representació es pot fer un apoderament electrònic a la Seu electrònica municipal/Oficina virtual de tràmits/Registre electrònic/Genèrics, si bé serà admès qualsevol altre mitjà vàlid en dret, com poden ser, entre altres, poder notarial o document privat signat pel representat, junt amb còpia del seu DNI, a favor del representant.</p> <p>Si declareu responsablement que disposeu de l'autorització, aquesta se us podrà requerir en qualsevol moment del procediment.</p>
2)	<p>Les persones jurídiques, professionals col·legiats, entitats sense personalitat jurídica i els empleats públics estan obligats a rebre les notificacions per mitjans electrònics.</p> <p>L'accés a les notificacions es podrà fer a la Seu electrònica de l'Ajuntament de Cambrils/ Inici, bé mitjançant la introducció d'una contrasenya d'un sol ús que s'enviarà al correu electrònic indicat en la sol·licitud o bé mitjançant certificat electrònic reconegut.</p> <p>Per conèixer de l'existència d'una notificació al seu nom dipositada a la Seu electrònica municipal, rebrà un avís sms i un correu electrònic a l'adreça indicada en la sol·licitud. La notificació per mitjans electrònics es considerarà rebutjada si, transcorregut 10 dies des del seu dipòsit a la Seu electrònica, no s'hi ha accedit.</p> <p>En aquest cas el tràmit es tindrà per efectuat i el procediment continuarà.</p> <p>El fet de no rebre l'avís no impedirà que la notificació es consideri practicada.</p> <p>El consentiment per rebre notificacions per mitjans electrònics és vàlid a efectes jurídics per a totes les que es puguin derivar d'aquesta sol·licitud mentre no es manifesti,, la voluntat de rebre-les en paper en el cas de persones físiques. (arts 41 i 43 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre).</p>

#### PROTECCIÓ DE DADES:

De conformitat amb allò que estableix el **Reglament (UE) 2016/679** de 27 d'abril de 2016 i la **Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre, de protecció de dades personals i garantia dels drets digitals**, us informem que les dades personals proporcionades són confidencials i formen part dels tractaments titularitat de l'**Ajuntament de Cambrils**.

Atenent al principi de transparència, el RAT (Registre d'activitats de l'Ajuntament de Cambrils), està publicat al Portal de Transparència de la web [www.cambrils.cat](http://www.cambrils.cat)

<b>Responsable</b>	<b>Ajuntament de Cambrils</b>
<b>Finalitat</b>	<b>Recollida de les dades per atendre la declaració responsable seguretat alimentària i altres peticions i requeriments que se'n puguin derivar.</b>
<b>Legitimació</b>	De conformitat a la base jurídica del tractament, en els casos d'obligació legal, d'interès públic, de l'execució d'un contracte o d'interès legítim i del consentiment de l'interessat.
<b>Destinatari</b>	Es preveuen com a destinataris de les cessions els ens municipals i altres organismes per previsió legal o per previ consentiment de la persona interessada.
<b>Drets</b>	Podeu exercir els vostres drets d'accés, rectificació, cancel·lació, oposició i, en el seu cas, portabilitat i limitació, enviant un escrit acompanyat d'una fotocòpia del document d'identitat a la següent adreça: plaça de l'Ajuntament, 4 - 43850 Cambrils o bé enviant-ho per correu electrònic a <a href="mailto:dpd@cambrils.cat">dpd@cambrils.cat</a> o a través de la seu electrònica municipal.
<b>Informació addicional</b>	Podeu consultar la informació addicional a la nostra pàgina web: <a href="http://www.cambrils.cat">www.cambrils.cat</a>

La persona interessada o qui la representi es responsabilitza de la veracitat de les dades i dels documents aportats.

Cambrils,

(Signatura)