

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

**Sol·licitant (persona titular)**

Nom i cognoms/raó social:

DNI/NIF:

Nom sentit:

*(Espai a emplenar en cas que la persona trans\* o intersexual, s'identifiqui amb el nom sentit, d'acord amb la targeta sanitària expedida pel CatSalut)*

**Representant** veure nota 1

Nom i cognoms:

DNI/NIF:

Nom sentit:

*(Espai a emplenar en cas que la persona trans\* o intersexual, s'identifiqui amb el nom sentit, d'acord amb la targeta sanitària expedida pel CatSalut)*

- Aporto autoritzacions  
 Declaro responsablement que disposo 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 per a persones físiques)

Sí  No

**Dades de l'establiment**

Denominació comercial:

L'establiment es troba dins d'un mercat:  Sí  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>

Comercialització setmanal de més de 500 kg?  Sí  No

**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

### Distribució

A part de la venda al públic consumidor final, venen productes a altres establiments minoristes per a la seva venda?  Sí  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 25% de les vendes anuals  Menys del 25% de les vendes anuals

Nombre de persones que hi treballen  <10  >10

### Dades que acrediten la gestió en seguretat alimentària

Disposa d'un Pla de neteja i desinfecció  Sí  No

Disposa d'un Pla de control de plagues  Sí  No

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

Disposa d'un Pla de control de proveïdors i Pla de traçabilitat  Sí  No

Disposa d'un Pla de control de temperatures  Sí  No

Disposa d'un Pla d'etiquetatge i al·lèrgens  Sí  No

Disposa d'un Pla de formació en manipulació d'aliments  Sí  No

### Sistema de subministrament d'aigua

Té connexió a la xarxa d'aigua de subministrament públic  Sí  No

Disposa d'algun dipòsit d'aigua  Sí  No

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

Disposa d'algun tipus de sistema de tractament  Sí  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  Sí  No

Si la resposta és NO, expliqueu breument com les elimina:

### Sistema de gestió de residus

Tots els contenidors disposen de tapa i pedal (d'obligat compliment)  Sí  No

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

Disposa d'un espai tancat només per a la recollida de residus  Sí  No

Utilitza algun sistema per reciclar els seus residus  Sí  No

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

---

### Descripció de les instal·lacions

#### Zona de serveis (lavabos)

L'accés als lavabos disposa de doble porta  Sí  No

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

Els WC disposen de sistema d'extracció d'aire  Sí  No

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

Disposa de rentamans amb dispensador de sabó i sistema d'assecat de mans higiènic  Sí  No

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

Disposa de lavabos d'ús exclusiu pel personal  Sí  No

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

#### Altres zones de l'establiment

Disposa d'escalfador d'aigua  Sí  NO

Descriu on està col·locat: \_\_\_\_\_

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

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

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

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

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

Ús: \_\_\_\_\_

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

#### Descripció de l'equipament

Disposa de farmaciola  Sí  NO

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

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

Disposa de mitjà de transport exclusiu per a l'activitat  Sí  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 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, dispo 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, rebra la visita del servei d'inspecció. Durant 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) 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.  
Pels actes de simple tràmit la representació es presumeix i no cal presentar l'autorització.  
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 per la persona representada, junt amb còpia del seu DNI, a favor del/la representant.  
Si declareu responsablement que disposeu de l'autorització, aquesta se us podrà requerir en qualsevol moment del procediment.
- 2) Les persones jurídiques, professionals col·legiats/des, entitats sense personalitat jurídica i els empleats i les empleades públiques estan obligats/des a rebre les notificacions per mitjans electrònics.  
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.  
Per conèixer de l'existència d'una notificació al vostre nom dipositada a la Seu electrònica municipal, rebreu 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. En aquest cas, el tràmit es tindrà per efectuat i el procediment continuarà.  
El fet de no rebre l'avís no impedirà que la notificació es consideri practicada.  
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 (articles 41 i 43 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre).

**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 es puguin derivar de la mateixa.</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/es</b>	Es preveuen com a destinataris/es de les cessions els ens municipals i altres organismes per previsió legal o pel 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 a través de la seu electrònica municipal <a href="https://seu.cambrils.cat/">https://seu.cambrils.cat/</a> . També ho podeu enviar per correu electrònic a <a href="mailto:dpd@cambrils.cat">dpd@cambrils.cat</a> .
<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)