



**DECLARACIÓ RESPONSABLE PER A PARADES DE MERCATS NO SEDENTARIS I FIRES**

**DADES DE LA PERSONA TITULAR DE L'ESTABLIMENT**

Nom i cognoms o Raó Social  
(Persona física o jurídica):

CIF / NIF / DNI /

Domicili social:

Municipi:

Codi postal:

Telèfon:

Fax:

Correu electrònic:

**DADES DE L'ESTABLIMENT**

Denominació comercial:

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

**TIPUS D'ESTABLIMENT** (marqueu tantes caselles com calgui):

**Carn i derivats:**  productes curats  productes cuits  carn fresca i preparats carnis

**Peix i derivats:**  productes de la pesca i aqüicultura  bacallà i pesca salada

**Pa i pastisseria:**  pa i derivats  pastisseria i brioixeria farcida  xurreria

**Vegetals i hortalisses:**  fruites i verdures  envinagrats  bolets

**Menjars preparats:**  bar  menjars preparats envasats  pollastres a l'ast

**Altres:**

masses i patates fregides  cargols

ous  venda de llegums cuits

formatges i derivats làctics  llet i productes làctics envasats

caramels, confits, lllaminadures i fruits secs  mel  xocolata

infusions, espècies i plantes aromàtiques  gelat./orxateria

**Productes ecològics (quins):**

**Aliments elaborats artesanalment (quins):**



**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 no preelaborades i que suposa una manipulació més complicada o elevada.
- Degustació o servei de productes elaborats a l'establiment (amanides, entrepans, planxes, fregits, etc.).
- Altres. Especifiqueu: \_\_\_\_\_

**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. Disposo de la formació en seguretat i higiene alimentària, així com tot el personal de la meva parada, formació que duem a terme de manera continuada.
4. Disposo de la corresponent autorització pel transport d'aliments, expedida per l'administració competent (adjunto còpia) (si escau)
5. Disposo de Registre sanitari (si s'escau)
6. Són certes i exactes totes les dades especificades en aquest escrit i que estic informat que l'Administració pot comprovar la veracitat de les dades declarades.
7. Que són certes i exactes totes les dades especificades en aquest escrit i que estic informat que l'administració podrà fer les comprovacions necessàries relatives al compliment de les dades declarades

Signatura del titular o representant legal de l'empresa  
(Nom i cognoms / DNI / Telèfon) \*

....., a .....de.....de 2.....

\* Només en el cas que el representat legal sigui diferent al titular.

\* En compliment d'allò que s'estableix en l'article 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de protecció de dades de caràcter personal, us informem que les dades recollides en aquest formulari s'incorporaran, per ser tractades, en un fitxer propietat d'aquest Ajuntament, amb la finalitat indicada. Podrà exercir els drets d'accés, rectificació, cancel·lació, en els termes establerts en la legislació vigent, mitjançant escrit adreçat a la Regidoria de Sanitat d'aquest Ajuntament.