

Salut Pública

**MEMÒRIA SANITÀRIA D'ESTABLIMENTS ALIMENTARIS NO SEDENTARIS MERCATS,  
FIRES VENDA AMBULANT, UNITATS MÒBILS I ASSIMILABLES**

Nom de la fira/mercat:

Emplaçament instal·lació:

**DADES DEL DECLARANT**

Nom del titular

NIF

Adreça del titular

Codi postal

Població

Telèfon

**REPRESENTANT (en cas de representant, cal acreditar la representació)**

Nom

DNI

Telèfon

Adreça de notificació

Codi Postal

Població

**DADES DE L'ACTIVITAT**

Nom comercial (si escau)

DNI/NIF

Adreça de l'establiment

Codi Postal

Població

Telèfon

Correu electrònic

(Indicar si es venen varis o altres dades d'interès)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Bar                               | <input type="checkbox"/> Creperia, masses                       |
| <input type="checkbox"/> Menjars preparats                 | <input type="checkbox"/> Masses i patates fregides              |
| <input type="checkbox"/> Pollastres a l'ast                | <input type="checkbox"/> Formatges i derivats làctics           |
| <input type="checkbox"/> Llet i productes làctics envasats | <input type="checkbox"/> Pa i derivats                          |
| <input type="checkbox"/> Pastisseria i brioixeria farcida  | <input type="checkbox"/> Fruita i verdura                       |
| <input type="checkbox"/> Bolets                            | <input type="checkbox"/> Cargols                                |
| <input type="checkbox"/> Mel i derivats                    | <input type="checkbox"/> Fruits secs                            |
| <input type="checkbox"/> Caramels, l·laminadures           | <input type="checkbox"/> Infusions, espècies (No permès a dojo) |
| <input type="checkbox"/> Ous                               | <input type="checkbox"/> Olives, salats                         |
| <input type="checkbox"/> Bacallà i pesca salada            | <input type="checkbox"/> Pesca i aqüicultura                    |
| <input type="checkbox"/> Carns i preparats càrnics         | <input type="checkbox"/> Altres, especificar:                   |

**Horari i dies de funcionament**

Horari activitat:

Dies de l'activitat

- 
- Dilluns
- 
- Dimarts
- 
- Dimecres
- 
- Dijous
- 
- Divendres
- 
- Dissabte
- 
- Diumenge

Periòdic

- 
- Sí
- 
- No

Periodicitat:

Temporada

- 
- Sí
- 
- No

Dies/mes/any

- 
- Ambulant/Fira
- 
- Permanent o fixa

**Serveis que es realitzen a la instal·lació**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Venda a dojo              | <input type="checkbox"/> Venda envasada    |
| <input type="checkbox"/> Elaboració                | <input type="checkbox"/> Exposició i venda |
| <input type="checkbox"/> Manipulació, especificar: |  |
| <input type="checkbox"/> Altres, especificar:      |  |

**CARACTERÍSTIQUES DE LA INSTAL·LACIÓ**

- Parada  
 Remolc  
 Camió botiga  
 Altres, especificar:

**GÈNERE I MATERIAL: NOM DEL PROVEÏDOR, PRODUCTOR O MARCA DEL PRODUCTE**

**EQUIPS / APARELLS**

Relació i descripció i nombre d'aparells, campanes d'extracció, planxes, amassar, vitrines, etc.

**Equips de fred/calent**

Treballen amb aliments que necessiten conservació en: Fred  Sí  No  
Calent  Sí  No

**Elements**

- |   |                 |                             |                             |                             |
|---|-----------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Taula calenta          | Quantitat ..... | Termòmetre de control ..... | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| <input type="checkbox"/> Vitrines expositors    | Quantitat ..... | Termòmetre de control ..... | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| <input type="checkbox"/> Cambra de refrigeració | Quantitat ..... | Termòmetre de control ..... | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| <input type="checkbox"/> Cambra de congelació   | Quantitat ..... | Termòmetre de control ..... | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |

**AIGUA /PROCEDÈNCIA**

- |                            |  |                             |
|----------------------------|--|-----------------------------|
| Connexió a xarxa municipal | <input type="checkbox"/> Sí                  | <input type="checkbox"/> No |
| Dipòsit                    | <input type="checkbox"/> Sí, capacitat ..... | <input type="checkbox"/> No |
| Punts d'aigua              | <input type="checkbox"/> Sí, quantitat.....  | <input type="checkbox"/> No |
| Piques neteja d'estris     | <input type="checkbox"/> Sí                  | <input type="checkbox"/> No |
| Piques neteja d'aliments   | <input type="checkbox"/> Sí                  | <input type="checkbox"/> No |
| Rentamans                  | <input type="checkbox"/> Sí                  | <input type="checkbox"/> No |
| Disposen d'aigua calenta   | <input type="checkbox"/> Sí                  | <input type="checkbox"/> No |

**PRODUCTES QUÍMICS**

Protegits i aïllats de l'alimentació  Sí  No

**RECOLLIDA RESIDUS**

Contenedor amb tapa  Sí  No      Accionament manual   
 Accionament no manual

Recollida de l'oli per part d'empresa especialitzada  Sí  No

Nom i NIF

**TIPUS DE RESIDUS**

- Rebuig       Vidre       Paper-cartró       Orgànica

**VESTUARIS/FARMACIOLA**

Protegits i aïllats de l'alimentació  Sí  No

Disposa de farmaciola  Sí  No

**LAVABOS**

Wàters aïllats amb doble porta i vestíbul de separació a la zona de manipulació  Sí  No

Sistema de ventilació  Mecànic  Natural

Rentamans amb dosificador de sabó i eixugamans d'un sol ús  Sí  No

Disposa de serveis higiènics per a ús exclusiu dels treballadors  Sí  No

**INFORMACIÓ D'INTERÈS QUE ES VULGUI DECLARAR**

Disposa de plans d'autocontrol  Sí  No

**DOCUMENTACIÓ QUE CAL APORTAR**

- Plànol de l'establiment.
- Formació en higiene alimentària dels manipuladors (si hi ha manipulació directe de l'aliment).
- Declaració responsable.
- Persona i Telèfon de contacte.
- Acreditació de la persona física o jurídica: fotocòpia del NIF del titular de l'activitat.  
En cas de representant, document que acrediti la referida representació.
- Documentació tècnica de la parada o del vehicle-botiga, si és el cas.

Signatura del declarant,

Tarragona,                    de                    de 201