

**MEMÒRIA SANITÀRIA D'ESTABLIMENTS ALIMENTARIS (MINORISTA)****TIPUS DE SOL·LICITUD**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Comunicació inici activitat | <input type="checkbox"/> Canvi titular               |
| <input type="checkbox"/> Canvi activitat             | <input type="checkbox"/> Baixa                       |
| <input type="checkbox"/> Canvi instal·lacions        | <input type="checkbox"/> Ampliació activitat         |
| <input type="checkbox"/> Inclusió de sucursal        | <input type="checkbox"/> Altres <input type="text"/> |

**DADES DEL DECLARANT**

|                          |                      |                      |                      |                      |                      |                      |  |  |
|--------------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|--|--|
| Nom i cognoms/Raó social |                      |                      |                      |                      |                      | NIF/CIF/ Passaport   |  |  |
| <input type="text"/>     |                      |                      |                      |                      |                      | <input type="text"/> |  |  |
| Tipus via                | Nom de la via        | Núm.                 | Bloc                 | Escala               | Pis                  | Porta                |  |  |
| <input type="text"/>     | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |  |  |
| Municipi                 | CP                   | Província            | País                 |                      |                      |                      |  |  |
| <input type="text"/>     | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      |                      |                      |  |  |
| Telèfon                  | Telèfon mòbil        | Adreça electrònica   |                      |                      |                      |                      |  |  |
| <input type="text"/>     | <input type="text"/> | <input type="text"/> |                      |                      |                      |                      |  |  |

**REPRESENTANT<sup>1</sup>**

|  |                      |                      |   |                      |                      |                      |  |  |
|--|----------------------|----------------------|---|----------------------|----------------------|----------------------|--|--|
| Nom i cognoms                                |                      |                      |   |                      |                      | NIF/CIF/ Passaport   |  |  |
| <input type="text"/>                         |                      |                      |   |                      |                      | <input type="text"/> |  |  |
| <input type="checkbox"/> Aporta autorització |                      |                      | <input type="checkbox"/> Declara responsablement que disposa d'autorització |                      |                      |                      |  |  |
| Tipus via                                    | Nom de la via        | Núm.                 | Bloc  | Escala               | Pis                  | Porta                |  |  |
| <input type="text"/>                         | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>  | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |  |  |
| Municipi                                     | CP                   | Província            | País  |                      |                      |                      |  |  |
| <input type="text"/>                         | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/>  |                      |                      |                      |  |  |

**VULL REBRE NOTIFICACIONS ELECTRÒNIQUES RELACIONADES AMB AQUESTA SOL·LICITUD<sup>2</sup>**  Sí  No

|                      |                      |
|----------------------|----------------------|
| Telèfon mòbil        | Adreça electrònica   |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

**DADES DE L'ACTIVITAT**

|                          |                      |             |                      |
|--------------------------|----------------------|-------------|----------------------|
| Nom comercial (si escau) | <input type="text"/> | DNI/NIF     | <input type="text"/> |
| Adreça de l'establiment  | <input type="text"/> | Codi Postal | <input type="text"/> |
| Població                 | <input type="text"/> | Telèfon     | <input type="text"/> |
| Correu electrònic        | <input type="text"/> |             |                      |

**TIPUS D'ESTABLIMENT** (marqui tantes caselles com calgui)**Carns i derivats**

- 
- Carnisseria
- 
- Cansaladeria
- 
- Xarcuteria
- 
- Obrador

**Peix i derivats**

- 
- Peixateria
- 
- bacallaneria (pesca salada)

**Pa i pastisseria**

- 
- Fleca i forn
- 
- Pastisseria
- 
- Amb obrador
- 
- Xurreria

**Vegetals i derivats**

- Fruiteria i verduleria       Envinagrats       Venda de llegums cuits

**Menjars preparats**

- bar       bar restaurant       venda de menjar per emportar       restaurant       sala de banquets  
 establiment de temporada (guinguetes)

**Polivalents**

- Congelats       Queviures       Supermercats / hipermercats       Sala màquina expenedora

**Altres**

- Ovateria       Màquina venda llet       Lleteria       Formatgeria  
 Llaminadures torrons, mel i mermelades       Gelateria / orxateria       Cereals/farines       Celler  
 Xocolata, cafè, te, infusions       Pastes alimentàries       Herbodietètica, parafarmàcia, estàtica  
 Molins d'oli amb botiga

**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

**Serveis que es realitzen a la instal·lació (marqui tantes caselles com calgui)**

- Manipulació, descriure: (cuinar, filetejar, cocció, emplatar, etc.):

- Envasat  
 Venda de productes no elaborats a l'establiment  
 Elaboració, especificar  
 Exposició i venda  
 Distribució       Dins municipi       Fora municipi en Catalunya       Fora Catalunya  
 Altres, especificar

**Servei que dona l'establiment (marqui tantes caselles com calgui)**

- Venda exclusiva de productes envasats.  
 Venda exclusiva de productes sense envasat 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 preelaborades (per exemple, terminals de cocció).  
 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.  
 Degustació o servei de productes no elaborats a l'establiment (subministrament extern). Especificar el subministrament:  
 Degustació o servei de productes comercialitzats (comerç especialitzat en alimentació amb degustació; per exemple, degustació dels embotits destinats a la venda).  
 Degustació o servei de productes elaborats a l'establiment (amanides, entrepans, planxes, fregits, etc.).  
 Degustació o servei de productes elaborats a l'establiment (menú, plats combinats i tapes).  
 Degustació o servei de productes elaborats a l'establiment (carta i menú).  
 Altres. Especificar:

**CARACTERÍSTIQUES DE LA INSTAL·LACIÓ**Superfície total del local:  m2

Relació i descripció i nombre d'habitacions

Terres, sostres, instal·lacions i equips de materials de fàcil neteja i desinfecció  Sí  No

Adjuntar plànol/croquis detallat del local

**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  NoCalent  Sí  No

Elements

|   |                 |                             |                             |                             |
|---|-----------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Taula calenta          | Quantitat ..... | Termòmetre de control ..... | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| <input type="checkbox"/> Vitrines exposidores   | 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  Sí  NoDipòsit  Sí, capacitat .....  NoPunts d'aigua  Sí, quantitat.....  NoPiques neteja d'estris  Sí  NoPiques neteja d'aliments  Sí  NoRentamans  Sí  NoDisposen d'aigua calenta  Sí  No**PRODUCTES QUÍMICS-NETEJA**Protegits i aïllats de l'alimentació  Sí  No**RECOLLIDA RESIDUS**Contenedor amb tapa  Sí  NoAccionament 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

Públic  Ús privat

Sistema de ventilació

Mecànic  Natural

Rentamans amb dosificador de sabó i eixugamans d'un sol ús

Sí  No

Disposa de serveis higiènic 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.

Tarragona, ..... de ..... de 20.....

---

Signatura del declarant,

## CONSULTA DE DOCUMENTS D'ALTRES ADMINISTRACIONS

- No autoritzo l'Ajuntament de Tarragona 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.

## CONSENTIMENT I DEURE D'INFORMAR ALS INTERESSATS SOBRE PROTECCIÓ DE DADES.

He estat informat que aquesta entitat tractarà i guardarà les dades aportades en la instància i en la documentació que l'acompanya per a la realització d'actuacions administratives.

### Informació bàsica sobre protecció de dades

|                          |  |
|--------------------------|--|
| Responsable              | Ajuntament de Tarragona.   |
| Finalitat:               | Tramitar procediments i actuacions administratives.  |
| Legitimació:             | Compliment d'una missió realitzada en interès públic o en l'exercici de poders públics atorgats a aquesta entitat.   |
| Destinatari:             | Es cediran dades, si escau, a altres administracions públiques i als encarregats del tractament de les dades. No hi ha previsió de transferències a tercers països.  |
| Drets:                   | Accés, limitació, rectificació, oposició, portabilitat i supressió. Es podran exercir mitjançant sol·licitud corresponent en aquesta mateixa entitat.  |
| Conservació de les dades | Emmagatzemem les dades durant el temps necessari per poder complir amb les obligacions legals que encomana la normativa administrativa, i sempre, complint almenys amb el temps mínim de conservació de la informació. Serà aplicable el que es disposa en la normativa d'arxius i documentació. |

- Dono el meu consentiment perquè les dades aportades en la instància i en la documentació que l'acompanyen puguin ser utilitzades per a l'enviament d'informació d'interès general

### Informació bàsica sobre protecció de dades

|                     |   |
|---------------------|---|
| Responsable         | Ajuntament de Tarragona.  |
| Finalitat principal | Informar sobre les activitats que es realitzen per l'Ajuntament de Tarragona.   |
| Legitimació         | Consentiment.   |
| Destinatari:        | Es cediran dades, si escau, a altres administracions públiques i als encarregats del tractament de les dades. No hi ha previsió de transferències a tercers països. |
| Drets               | Accés, limitació, rectificació, oposició, portabilitat i supressió. Es podran exercir mitjançant sol·licitud corresponent en aquesta mateixa entitat.               |

- 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 de l'Ajuntament de Tarragona/Catàleg de Tràmits, si bé serà admès qualsevol altre mitjà vàlid en dret com poden ser, entre d'altres, poder notarial o document privat signat pel representat, junt amb còpia del seu DNI, a favor del representant. En cas que declareu responsablement que disposeu de l'autorització, aquesta us podrà ser requerida en qualsevol moment del procediment.
- 2) Les persones jurídiques, professionals col·legiats, entitats sense personalitat jurídica i els empleats públics estan obligats a rebre les notificacions per mitjans electrònics. L'accés a les notificacions es podrà fer a la Seu electrònica de l'Ajuntament de Tarragona, 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, en cas de disposar d'ell. 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, transcorreguts 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, si l'interessat és persona física, la voluntat de rebre-les en paper. (arts 41 i 43 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre).