



Ajuntament del  
Prat de Llobregat

ÀREA DE BENESTAR I SALUT

## DECLARACIÓ RESPONSABLE D'INICI D'ACTIVITAT PER A ESTABLIMENTS ALIMENTARIS

SPC-003

### Dades de la persona titular de l'establiment

Nom i cognoms o Raó Social (Persona física o jurídica): NIF/NIE/passaport

Domicili social:

Municipi:

Codi postal:

Telèfon:

Fax:

Correu electrònic:

### Dades de l'establiment

Denominació comercial: Nom del centre comercial<sup>1</sup>:

Domicili de l'establiment:

Horari obert al públic (dies i hores):

Domicili de l'establiment central (omplir només en cas de sucursals de carnisseria o en cas d'obradors amb adreça diferent del punt de venda):

Municipi:

Codi postal:

Telèfon:

Fax :

Correu electrònic:

### Notificacions

Escolliu el mitjà preferent per a rebre les notificacions corresponents a aquesta sol·licitud:

Notificació en paper:

*A l'atenció de/d'*

*Adreça*

*Telèfon*

*Codi postal*

*Municipi*

Notificació electrònica: (imprescindible [certificat digital](#) o [IdCAT Mòbil](#))

A la meva bústia electrònica, accessible des de <https://seu.elprat.cat/siac/BustiaNotificacio>

**Avís de notificació:** D'acord amb la normativa vigent, AUTORITZO l'Ajuntament del Prat de Llobregat a enviar-me avisos de les notificacions pendents de recollir a la bústia electrònica en relació amb aquesta sol·licitud:

*Al telèfon mòbil*

*A l'adreça de correu electrònic*

<sup>1</sup> En cas que l'establiment s'ubiqui en un centre comercial

---

**Tipus d'establiment** (marqueu tantes caselles com calgui)<sup>2</sup>:

- Carn i derivats:       carnisseria                       cansaladeria                       xarcuteria                       obrador
- Peix i derivats:       peixateria                       bacallaneria (pesca salada)
- Pa i pastisseria:       fleca o forn                       pastisseria                       amb obrador       xurreria
- Vegetals i derivats:  fruita i verdures                       envinagrats                       llegums cuits
- Menjars preparats:  bar                       bar restaurant                       restaurant  
 sala banquets                       venda de menjars per emportar  
 establiment temporada (guinguetes)
- Polivalents:               congelats                       queviures                       supermercats/hipermercats  
 sala màquina expenedora
- Altres:                       oueria                       gelateria/orxateria  
 herbodietètica, parafarmàcia  
 màquina venda llet       cereals/farines                       xocolata, cafè, te, infusions  
 lleteria                       celler                       molins d'oli amb botiga  
 formatgeria                       pastes alimentàries  
 llaminadures, torrons, mel i melmelades

---

**Nombre de treballadors**

- 
- <10
- 
- >10

---

**Nombre de torns**

- 
- 1
- 
- 2
- 

**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 (filetejat, trossejat, eviscerat, envasat, envasat al buit, fraccionat, picat, processos combinats mecànics i manuals, ...)
- Venda i elaboració de productes a partir de matèries primeres preelaborades (terminals de cocció, etc.)
- Venda i elaboració de productes a partir de matèries primeres no preelaborades i que suposen manipulacions més complicades o una elevada manipulació (afegit d'altres ingredients, modificacions de les característiques originals de les matèries primeres: embotits de sang, entre els quals es consideren els botifarrons i la botifarra negra, productes culinaris cuinats o preuinats conservats en fred, etc. )
- Degustació o servei de productes no elaborats a l'establiment (subministrament extern)

Especifiqueu subministrament: \_\_\_\_\_

- Degustació o servei dels productes comercialitzats (comerç especialista d'alimentació amb degustació; exemple: degustació dels embotits destinats a la venda)

---

<sup>2</sup> Exemple: si es tracta d'un queviures amb secció de peixateria, carnisseria i venda de pa, marqueu les 4 caselles corresponents (queviures, peixateria, carnisseria i forn de pa)

- 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. Especifiqueu \_\_\_\_\_

---

**Producció i àmbit de distribució**

**Quantitat setmanal**  
(Especifiqueu: Kg, TM, Unitats, Comens, etc.)

Volum estimat de producció TOTAL \_\_\_\_\_

**Volum estimat de distribució dins del municipi:**

Exclusiva al mateix establiment: \_\_\_\_\_

Exclusiva a altres establiments del mateix titular dins el municipi: \_\_\_\_\_

A altres establiments minoristes: \_\_\_\_\_

A establiments de restauració: \_\_\_\_\_

A menjadors socials (escoles, geriàtrics, hospitals, etc.) \_\_\_\_\_

Repartiment a domicili particulars o celebracions: \_\_\_\_\_

**Volum estimat de distribució fora del municipi però dins de Catalunya:**

Exclusiva a altres establiments del mateix titular: \_\_\_\_\_

A altres establiments minoristes: \_\_\_\_\_

A establiments de restauració: \_\_\_\_\_

A menjadors institucionals (escoles, geriàtrics, hospitals, etc.) \_\_\_\_\_

Repartiment a domicili particulars o celebracions : \_\_\_\_\_

**Distribució fora de Catalunya:**

SI       NO

---

**Declaració responsable**

---

En qualitat de titular o representant legal de l'establiment, declaro sota la meva responsabilitat que aquestes dades són exactes i :

- 1.- Que l'establiment del qual sóc el titular/representant compleix i aplica els requisits establerts en la legislació sanitària bàsica i específica dels sectors motiu de l'activitat, i que em comprometo a respectar-los.
- 2.- Que em comprometo a mantenir el compliment d'aquests requisits mentre exerceixi l'activitat
- 3.- Que em comprometo a comunicar a l'administració totes les modificacions de titular, d'instal·lacions/equipaments, d'activitat o de comercialització.
- 4.- 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

---

Nom i cognoms del titular o de qui representa l'establiment

DNI o NIF:

Telèfon:

Signatura de la persona sol·licitant/ representant

....., ..... de/d' ..... de 2.....

---

**Protecció de dades**

---

He estat informat/ada i accepto la política de protecció de dades.

En compliment de la normativa aplicable en matèria de protecció de dades personals, s'informa que tractem les dades de conformitat amb la informació continguda a la seu electrònica:

<https://seu.elprat.cat/RegistreActivitatsTractament>

Es pot trobar informació addicional a la seu electrònica: <https://seu.elprat.cat/ProteccioDeDades>