

| | | | |
|---|-----------------------|--|--|
| A DADES DE L'EMPRESA ALIMENTÀRIA DATOS DE LA EMPRESA ALIMENTARIA | | | NUM DE REFERÈNCIA / Nº DE REFERENCIA |
| COGNOMS / APELLIDOS | NOM / NOMBRE | NIF | COM A / EN CALIDAD DE <input type="checkbox"/> TITULAR <input type="checkbox"/> Representant Legal Representante Legal |
| RAÓ SOCIAL / RAZÓN SOCIAL | | DOMICILI SOCIAL (CARRER/PLAÇA, NÚMERO I PORTA) / DOMICILIO SOCIAL (CALLE/PLAZA, NÚMERO Y PUERTA) | |
| CP | LOCALITAT / LOCALIDAD | PROVÍNCIA / PROVINCIA | |
| Nº REGISTRO SANITARIO DE ESTABLECIMIENTOS ALIMENTARIOS MENORES (REM) | | | |

B COMUNICACION

Comunico

- Que a partir del día.....empezaré a realizar la actividad exclusiva de servicio a domicilio de las comidas que elaboraré bajo pedido a puerta cerrada, en el establecimiento arriba indicado, **en horario los días**
- Las materias primas utilizadas en la elaboración de las comidas procederán de empresas y establecimientos inscritos en el Registro correspondiente.
- En la elaboración de las comidas tendré en cuenta la normativa higiénico-sanitaria que es de aplicación y las buenas prácticas recomendadas por el Ministerio de Sanidad.
- La conservación de las comidas desde su preparación y el transporte de las mismas los realizaré en condiciones higiénico sanitarias y de temperatura tales que se garantice la seguridad de los productos a suministrar
- Adoptaré las medidas establecidas en el Real Decreto 463/2020 para la prevención del contagio por COVID-19.
- Soy conocedor de que debo comunicar esta modificación de mi actividad a las diferentes administraciones a las cuales estoy sujeto - (local, turismo, hacienda, etc...)

Mediante la presente declaración se manifiesta conocer que la inexactitud, falsedad u omisión en cualquier dato o manifestación determinará la imposibilidad de continuar con el ejercicio de la actividad, sin perjuicio de las responsabilidades penales, civiles o administrativas a que hubiera lugar.

_____, ____ d _____ de _____

Signatura i segell / Firma y sello _____

Los datos de carácter personal contenidos en el impreso podrán ser incluidos en un fichero para su tratamiento por este órgano administrativo, como titular responsable del fichero, en el uso de las funciones propias que tiene atribuidas y en el ámbito de sus competencias. Asimismo, se le informa de la posibilidad de ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, todo ello de conformidad con lo dispuesto en el art. 5 de la Ley Orgánica 15/1999, de Protección de Datos de Carácter Personal (BOE nº 298, de 14/12/99).

