



Junta de Andalucía

Consejería de Salud y Familias



## COMUNICACIÓN

## COMUNICACIÓN PREVIA DE INICIO DE ACTIVIDAD E INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO SANITARIO DE EMPRESAS Y ESTABLECIMIENTOS ALIMENTARIOS DE ANDALUCÍA (Código de procedimiento: 6636)

Decreto / de de (BOJA nº de fecha )

## 1. OPCIONES

- Comunicación previa de inicio de actividad e inscripción.
- Modificación de datos obligatorios (especificar)<sup>(1)</sup>

Nombre o razón social: .....

NIF/NIE: .....

Domicilio industrial: .....

Domicilio actual: .....

Nueva actividad: .....

- Cese definitivo de la actividad.

(1) Reseñar los nuevos datos.

2. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO O DE LA EMPRESA ALIMENTARIA<sup>2</sup>

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:							DNI/NIE/NIF:
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO:							
DOMICILIO INDUSTRIAL:							
TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:					
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:			MUNICIPIO:		PROVINCIA:	PAÍS:	CÓD. POSTAL:
TELÉFONO FIJO:		TELÉFONO MÓVIL:		CORREO ELECTRÓNICO:			
DOMICILIO SOCIAL:							
TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:					
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:			MUNICIPIO:		PROVINCIA:	PAÍS:	CÓD. POSTAL:
TELÉFONO FIJO:		TELÉFONO MÓVIL:		CORREO ELECTRÓNICO:			



001998/8/A03

00252541





## 2. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO O DE LA EMPRESA ALIMENTARIA<sup>2</sup> (Continuación)

### ACTIVIDADES RESTAURACIÓN COLECTIVA

- Asador de pollos.
- Bar/Cafetería.
- Comedores escolares con cocina propia.
- Comedores escolares sin cocina propia.
- Comedores de instituciones
- Comedores de empresa.
- Establecimiento de temporada.
- Establecimiento no permanente.
- Establecimientos de venta de comidas preparadas.
- Galerías de restauración
- Hamburguesería.
- Kebab.
- Pizzería.
- Restaurante.
- Salón de celebraciones.
- Servicios de restauración en alojamientos turísticos.
- Venta de carretera.
- Otra/s (especificar):

### ACTIVIDADES DE COMERCIO MINORISTA DE ALIMENTACIÓN DE ANDALUCÍA

MINORISTAS CÁRNICOS	MINORISTAS CON OBRADOR	MINORISTAS SIN OBRADOR
<input type="checkbox"/> Carnicerías-salchicherías.	<input type="checkbox"/> Cocedero de moluscos.	<input type="checkbox"/> Carnicería.
<input type="checkbox"/> Carnicerías-charcuterías.	<input type="checkbox"/> Obrador de panadería.	<input type="checkbox"/> Sucursal de carnicería.
	<input type="checkbox"/> Obrador de pastelería.	<input type="checkbox"/> Panadería sin obrador.
	<input type="checkbox"/> Masas fritas.	<input type="checkbox"/> Pastelería sin obrador.
	<input type="checkbox"/> Heladerías.	<input type="checkbox"/> Punto de pan caliente.
	<input type="checkbox"/> Freiduría de pescado.	<input type="checkbox"/> Venta de golosinas.
	<input type="checkbox"/> Freiduría de patatas.	<input type="checkbox"/> Venta minorista de vinos y bebidas alcohólicas.
	<input type="checkbox"/> Pescadería con elaboración	<input type="checkbox"/> Gran superficie.
	<input type="checkbox"/> Frutería con elaboración	<input type="checkbox"/> Mercado de abastos.
		<input type="checkbox"/> Minorista.
		<input type="checkbox"/> Minorista polivalente (Supermercados).
		<input type="checkbox"/> Máquinas expendedoras.
		<input type="checkbox"/> Heladería sin obrador.
		<input type="checkbox"/> Pescadería.
		<input type="checkbox"/> Frutería.
<input type="checkbox"/> Otra/s (especificar):		

(2) Reseñar los datos actuales.

001998/8/A03

00252541



3. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE O DE LA REPRESENTANTE LEGAL							
APELLIDOS Y NOMBRE:						SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:
DOMICILIO:							
TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:					
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
ENTIDAD DE POBLACIÓN:			MUNICIPIO:		PROVINCIA:	PAÍS:	CÓD. POSTAL:
APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE/RAZÓN SOCIAL/DENOMINACIÓN:						SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	DNI/NIE/NIF:
ACTÚA EN CALIDAD DE:							

4. NOTIFICACIÓN							
<b>4.1 LUGAR Y MEDIO DE NOTIFICACIÓN</b>							
(A cumplimentar por las personas NO OBLIGADAS a relacionarse electrónicamente con la Administración)							
Marque sólo una opción.							
<input type="checkbox"/> <b>OPTO</b> por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen en papel en el lugar que se indica: (Independientemente de la notificación en papel, ésta se practicará también por medios electrónicos, a la que podrá acceder voluntariamente, teniendo validez a efectos de plazos aquella a la que se acceda primero) (1).							
TIPO DE VÍA:		NOMBRE DE LA VÍA:					
NÚMERO:	LETRA:	KM EN LA VÍA:	BLOQUE:	PORTAL:	ESCALERA:	PLANTA:	PUERTA:
MUNICIPIO:			ENTIDAD DE POBLACIÓN:		PROVINCIA:	PAÍS:	CÓD. POSTAL:
TELÉFONO MÓVIL:		CORREO ELECTRÓNICO:					
<input type="checkbox"/> <b>OPTO</b> por que las notificaciones que proceda practicar se efectúen por medios electrónicos a través del sistema de notificaciones de la Administración Junta de Andalucía y se tramite mi alta en caso de no estarlo (1).							
Indique un correo electrónico y, opcionalmente, un número de teléfono móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el sistema de notificaciones.							
Correo electrónico:						Nº teléfono móvil:	
(1) Debe acceder al sistema de notificaciones con su certificado electrónico u otros medios de identificación electrónica; puede encontrar más información sobre los requisitos necesarios para el uso del sistema y el acceso a las notificaciones en la dirección: <a href="https://www.juntadeandalucia.es/notificaciones">https://www.juntadeandalucia.es/notificaciones</a> .							
<b>4.2 NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA OBLIGATORIA</b>							
(A cumplimentar por las personas OBLIGADAS a relacionarse electrónicamente con la Administración)							
Las notificaciones que proceda practicar se efectuarán por medios electrónicos a través del sistema de notificaciones de la Administración Junta de Andalucía y se tramitará su alta en caso de no estarlo (1).							
Indique un correo electrónico y, opcionalmente, un número de teléfono móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el sistema de notificaciones.							
Correo electrónico:						Nº teléfono móvil:	
(1) Debe acceder al sistema de notificaciones con su certificado electrónico u otros medios de identificación electrónica; puede encontrar más información sobre los requisitos necesarios para el uso del sistema y el acceso a las notificaciones en la dirección: <a href="https://www.juntadeandalucia.es/notificaciones">https://www.juntadeandalucia.es/notificaciones</a> .							

5. DERECHO DE OPOSICIÓN	
El órgano gestor va a consultar los siguientes datos, en el caso de que no esté de acuerdo, manifieste su oposición (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre):	
<input type="checkbox"/>	<b>ME OPONGO</b> a la consulta de los <b>datos de identidad</b> de la persona solicitante a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aporto copia del DNI/NIE.
<input type="checkbox"/>	<b>ME OPONGO</b> a la consulta de los <b>datos de identidad</b> de la persona representante legal a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad, y aporto copia del DNI/NIE.

001998/8/A03

00252541



6. DOCUMENTACIÓN			
<b>DOCUMENTACIÓN PRECEPTIVA QUE SE ADJUNTA EN TODOS LOS CASOS:</b>			
<input type="checkbox"/>	En caso de ser la persona solicitante una persona jurídica, documentación acreditativa de su personalidad jurídica.		
<input type="checkbox"/>	En caso de ser la persona que ejerza la representación legal de la persona solicitante una persona jurídica, documentación acreditativa de su personalidad jurídica.		
<input type="checkbox"/>	Ejemplar para la Administración del pago de la tasa, conforme establece el apartado 2.3 de la tasa 17.01 Por servicios sanitarios, del anexo VI de la Ley 4/1988, de 5 de julio, de tasas y precios públicos de la Comunidad Autónoma de Andalucía.		
<input type="checkbox"/>	Si se comunica un cambio de denominación de domicilio social o industrial, certificado municipal que acredite el cambio de denominación de domicilio, numeración, etc, de la calle, plaza, lugar.		
<input type="checkbox"/>	Si se comunica un cambio de titularidad, fotocopia simple del documento público o privado que justifique el cambio de titularidad firmado, en su caso, por ambas partes.		
Y en el caso de haberme opuesto a su consulta en el apartado 5:			
<input type="checkbox"/>	Copia del DNI/NIE de la persona solicitante.		
<input type="checkbox"/>	Copia del DNI/NIE de la persona representante legal.		
DOCUMENTOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA			
Ejercer el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agencias, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados:			
Documento	Consejería/Agencia y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
DOCUMENTOS EN PODER DE OTRAS ADMINISTRACIONES			
Ejercer el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de otras Administraciones Públicas, e indico a continuación la información necesaria para que puedan ser recabados:			
Documento	Consejería/Agencia y Órgano	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o en el que se presentó
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			



7. DECLARACIÓN, COMUNICACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA	
La persona abajo firmante <b>DECLARA</b> , bajo su expresa responsabilidad, que son ciertos cuantos datos figuran en la presente solicitud, así como en la documentación adjunta, y <b>COMUNICA</b> los datos indicados en los apartados anteriores a efectos de su conocimiento, y, para que, en su caso, se proceda a la inscripción y/o asiento en el Registro Sanitario de Empresas y Establecimientos Alimentarios de Andalucía.	
En	a de de
LA PERSONA SOLICITANTE / REPRESENTANTE LEGAL	
Fdo.:	

**PERSONA TITULAR DE LA DIRECCIÓN GERENCIA DEL DISTRITO DE ATENCIÓN PRIMARIA DE** \_\_\_\_\_  
Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCIÓN DE DATOS
En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:
a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Salud Pública y Ordenación Farmacéutica cuya dirección es Avda. de la Innovación, s/n, 41020 Sevilla.
b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica <a href="mailto:dpd.csalud@juntadeandalucia.es">dpd.csalud@juntadeandalucia.es</a>
c) Los datos personales que nos proporciona son necesarios para la gestión de los procesos que permitan planificar, programar, gestionar y ejecutar las competencias y actividades del Control Sanitario Oficial en Protección de la Salud (Seguridad Alimentaria y Seguridad Ambiental) en Andalucía y la explotación de datos, generación de consultas e informes y comunicación de resultados, así como la gestión y tramitación de las denuncias y sanciones; la licitud de dicha tratamiento se basa en el artículo 6.1 c) (Tratamiento necesario para el cumplimiento de una obligación legal aplicable al responsable del tratamiento) y 6.1 e) del RGPD (Tratamiento necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento), cuya base jurídica es el artículo 29 de la Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad, el artículo 19.1 de la Ley 2/1998, de 15 de junio, de Salud de Andalucía, el Real Decreto 191/2011, de 18 de febrero, sobre Registro General Sanitario de Empresas Alimentarias y Alimentos y el Decreto 61/2012, de 13 de marzo, por el que se regula el procedimiento de la autorización sanitaria de funcionamiento y la comunicación previa de inicio de actividad de las empresas y establecimientos alimentarios y se crea el Registro Sanitario de Empresas y Establecimientos Alimentarios de Andalucía.
d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento y a no ser objeto de decisiones individuales automatizadas, como se explica en la siguiente dirección electrónica: <a href="http://juntadeandalucia.es/protecciondedatos">http://juntadeandalucia.es/protecciondedatos</a> , donde podrá encontrar el formulario recomendado para su ejercicio.
e) La Dirección General de Salud Pública y Ordenación Farmacéutica contempla la cesión de datos a la Agencia Española de Consumo, Seguridad Alimentaria y Nutrición; Juzgados de lo Contencioso-Administrativo; Servicios de Inspección de los Ayuntamientos de Sevilla, Granada y Málaga.
La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: <a href="http://https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/166286.html">http://https://juntadeandalucia.es/protecciondedatos/detalle/166286.html</a>

001998/8/A03

00252541

