

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

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

Decreto / de de (BOJA nº de fecha)

1	OPCIONES
<input type="checkbox"/>	Comunicación previa de inicio de actividad e Inscripción
<input type="checkbox"/>	Modificación de datos obligatorios (especificar) ¹
	Nombre o razón social
	NIF, NIE
	Domicilio industrial
	Domicilio social
	Nueva actividad
<input type="checkbox"/>	Cese definitivo de la actividad

(1) Reseñar los nuevos datos

2	DATOS DEL ESTABLECIMIENTO O DE LA EMPRESA ALIMENTARIA ²											
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL									DNI/NIF/NIE			
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO												
DOMICILIO INDUSTRIAL												
TIPO VÍA	NOMBRE VÍA				KM. VÍA	NÚMERO	LETRA	BLOQUE	PORTAL	ESCALERA	PLANTA	PUERTA
NÚCLEO DE POBLACIÓN				PROVINCIA		C. POSTAL:		TELÉFONO		FAX		
DOMICILIO SOCIAL												
TIPO VÍA	NOMBRE VÍA				KM. VÍA	NÚMERO	LETRA	BLOQUE	PORTAL	ESCALERA	PLANTA	PUERTA
NÚCLEO DE POBLACIÓN				PROVINCIA		C. POSTAL:		TELÉFONO		FAX		
ACTIVIDADES:												
RESTAURACIÓN COLECTIVA												
<input type="checkbox"/>	Asador de pollos											
<input type="checkbox"/>	Bar/Cafetería											
<input type="checkbox"/>	Comedores escolares con cocina propia											
<input type="checkbox"/>	Comedores escolares sin cocina propia											
<input type="checkbox"/>	Comedores de instituciones											
<input type="checkbox"/>	Comedores de empresas											
<input type="checkbox"/>	Establecimiento de temporada											
<input type="checkbox"/>	Establecimiento no permanente											
<input type="checkbox"/>	Establecimientos de venta de comidas preparadas											
<input type="checkbox"/>	Galerías de restauración											
<input type="checkbox"/>	Hamburguesería											
<input type="checkbox"/>	Kebab											
<input type="checkbox"/>	Pizzería											

2	DATOS DEL ESTABLECIMIENTO O DE LA EMPRESA ALIMENTARIA ² (continuación)
<input type="checkbox"/> Restaurante <input type="checkbox"/> Salón de celebraciones <input type="checkbox"/> Servicios de restauración en alojamientos turísticos <input type="checkbox"/> Venta de carretera <input type="checkbox"/> Otros (especificar)	
ACTIVIDADES DE COMERCIO MINORISTA DE ALIMENTACIÓN QUE NO ESTÉN SUJETAS AL REGISTRO DE COMERCIANTES Y ACTIVIDADES COMERCIALES DE ANDALUCÍA:	
<input type="checkbox"/> Carnicerías- salchicherías <input type="checkbox"/> Carnicerías-charcuterías <input type="checkbox"/> Cocedero de moluscos <input type="checkbox"/> Obrador de Panadería <input type="checkbox"/> Obrador de Pastelería <input type="checkbox"/> Masas fritas <input type="checkbox"/> Heladerías <input type="checkbox"/> Freiduría de pescado <input type="checkbox"/> Freiduría de patatas <input type="checkbox"/> Otras (especificar)	

(2) Reseñar los datos actuales

3	DATOS DE LA PERSONA INTERESADA O REPRESENTANTE LEGAL								
NOMBRE Y APELLIDOS								DNI/NIE/NIF	
EN CALIDAD DE								SEXO: <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> M	
CORREO ELECTRÓNICO									
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN									
TIPO VÍA	NOMBRE VÍA	KM. VÍA	NÚMERO	LETRA	BLOQUE	PORTAL	ESCALERA	PLANTA	PUERTA
NÚCLEO DE POBLACIÓN			PROVINCIA		C. POSTAL:		TELÉFONO		FAX

4	CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE
Marque una de las opciones. En caso no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)	
<input type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad.	
<input type="checkbox"/> NO CONSIENTE y aporta fotocopia autenticada del DNI/NIE.	

5	AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA NOTIFICACIONES ELECTRÓNICAS ³
Marque con una X lo que corresponda si desea que las notificaciones que proceda efectuar, se practiquen por medios electrónicos a través del Sistema de Notificación Notific@ de la Junta de Andalucía en los términos de lo expresado en el Decreto 68/2008, de 26 de febrero, por el que se suprime la aportación de la fotocopia de los documentos identificativos oficiales y del certificado de empadronamiento en los procedimientos administrativos de la Administración de la Junta de Andalucía y se establece la sede electrónica para la práctica de la notificación electrónica.	
<input type="checkbox"/> AUTORIZO como medio de notificación preferente la notificación electrónica y manifiesto que dispongo de una dirección habilitada en el Sistema de Notificaciones Notific@.	
<input type="checkbox"/> AUTORIZO como medio de notificación preferente la notificación electrónica y NO dispongo de una dirección electrónica habilitada en el Sistema de Notificaciones Notific@, por lo que AUTORIZO a la Consejería/Agencia a tramitar mi alta en el referido sistema.	

5 AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA NOTIFICACIONES ELECTRÓNICAS³ (continuación)

Indique la dirección electrónica y/o el número de móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el Sistema de Notificaciones Notific@.
 Nombre: Primer apellido: Segundo apellido:
 DNI/NIE: Correo electrónico: Nº móvil:

(3) Sólo en el caso de personas físicas que no estén obligadas a relacionarse con las Administraciones Públicas a través de medios electrónicos, de conformidad con lo previsto en el artículo 14 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

6 DOCUMENTACIÓN**6.1 DOCUMENTACIÓN PRECEPTIVA QUE SE ADJUNTA****EN TODOS LOS CASOS:**

- En caso de ser la persona solicitante una persona jurídica, documentación acreditativa de su personalidad jurídica.
- En caso de ser la persona que ejerza la representación legal de la persona solicitante una persona jurídica, documentación acreditativa de su personalidad jurídica.
- 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.
- 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.
- 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.

6.2 AUTORIZACIÓN DOCUMENTOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA O DE SUS AGENCIAS

- Ejercicio del derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agencias, y autorizo al órgano instructor para que pueda recabar dichos documentos o la información contenida en los mismos de los órganos donde se encuentren.

	Documento	Consejería/Agencia emisora o a la que se presentó	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o por el que se presentó
1
2
3

6.3 AUTORIZACIÓN DOCUMENTOS EN PODER DE OTRAS ADMINISTRACIONES

- Autorizo al órgano instructor para que pueda recabar de otras Administraciones Públicas los siguientes documentos o la información contenida en los mismos disponibles en soporte electrónico:

	Documento	Administración Pública	Fecha emisión/presentación	Órgano	Procedimiento en el que se emitió o por el que se presentó
1
2
3

7 COMUNICACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA

Lo que comunico 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 INTERESADA O REPRESENTANTE LEGAL

Fdo.:

PERSONA TITULAR DE LA DIRECCIÓN GERENCIA DEL DISTRITO DE ATENCIÓN PRIMARIA DE

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas:

CLÁUSULA DE 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 dpd.csalud@juntadeandalucia.es
- 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, 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, como se explica en la información adicional.

La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: <http://www.juntadeandalucia.es/protecciondedatos>