

+



GOBIERNO
de
CANTABRIA

COMUNICACIÓN PREVIA DE EMPRESA ALIMENTARIA DE COMERCIO AL POR MENOR

(Lea previamente la información anexa)

DATOS DE TITULARIDAD

Apellidos y nombre o razón social:

NIF:

Apellidos y nombre de la persona representante:

NIF:

Título de representación:

DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO

Vía (calle, plaza, nº, piso etc.)

Localidad:

Municipio:

Telf.

Código postal:

Provincia: CANTABRIA

E-mail:

DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

Vía (calle, plaza, nº, piso etc.)

Localidad:

Municipio:

Telf.

Código postal:

Provincia:

E-mail:

NOMBRE COMERCIAL

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ALIMENTARIAS

☐ ELABORACIÓN Y SERVICIO/ VENTA DE COMIDAS PREPARADAS. **Categoría** (ver información):

☐ COMERCIO AL POR MENOR DE CARNES: ☐ Carnicería

☐ Carnicería-salchichería ☐ Carnicería-Charcutería

☐ COMERCIO MINORISTA POLIVALENTE: ☐ Hipermercado

☐ Supermercado ☐ Otro polivalente

☐ PASTELERÍA – CONFITERÍA :

☐ Elaboración y venta exclusivamente ☐ Venta

☐ PANADERÍA:

☐ Elaboración y venta ☐ Venta exclusivamente

☐ HELADERÍA :

☐ Elaboración y venta ☐ Venta exclusivamente

☐ PESCADERÍA

☐ FRUTERÍA (Frutas y hortalizas)

☐ HERBORISTERIA Y DIETÉTICA

☐ CAMELOS Y GOLOSINAS

☐ BAR, PUB Y SIMILARES (que no elaboran comidas preparadas)

☐ MÁQUINAS EXPENDEDORAS DE ALIMENTOS (no ubicadas en establecimientos alimentarios)

☐ ALMACÉN MINORISTA

☐ Asociado a punto de venta fijo

☐ Asociado a punto de venta ambulante

☐ VENTA AMBULANTE. Especificar: ☐ VEHICULO..... ☐ Elaboración y venta ☐ Venta exclusivamente ☐ PUESTO DESMONTABLE O FIJO DE CARACTER TEMPORAL..... ☐ Elaboración y venta ☐ Venta exclusivamente
☐ OTRA ACTIVIDAD DE COMERCIO AL POR MENOR NO INCLUIDA EN LAS ANTERIORES (especificar): ☐ Elaboración y venta ☐ Venta exclusivamente
☐ VIVIENDA PRIVADA

☐ VENTA POR INTERNET: ☐ Si ☐ No
<i>redes sociales:</i>
<i>página web:</i>
<i>plataforma de venta on line:</i>

El titular de la actividad declara:

- Que son ciertos y completos todos los datos de la presente solicitud, así como toda la documentación que presenta (la falsedad en un documento público es un delito, de acuerdo con el artículo 392 del Código Penal).
- Que se compromete a cumplir las condiciones que se especifican a la normativa aplicable, la cual conoce en su integridad.

EPIGRAFE	INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCION DE DATOS En cumplimiento del Reglamento General de Protección de Datos (Reglamento(UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016), se informa:
ACTIVIDAD DE TRATAMIENTO:	Comunicación para la Inscripción en el Registro Autonómico de Establecimientos Alimentarios de Cantabria.
RESPONSABLE:	Dirección General de Salud Pública, dependiente de la Consejería de Salud – Gobierno de Cantabria. C/ Federico Vial nº 13 – 39009 – Santander.
FINALIDAD:	Los datos personales recabados a través del presente formulario, así como los generados en el transcurso de la relación administrativa serán tratados para la tramitación de las comunicaciones, previas o simultáneas, del inicio de la actividad o los cambios administrativos de los establecimientos alimentarios para su asiento en el Registro Autonómico de Establecimientos Alimentarios de Cantabria.
LEGITIMACIÓN:	Cumplimiento de una misión realizada en Interés público o en el ejercicio de poderes públicos, según dispone el artículo 6.1e) del Reglamento General de Protección de Datos (RGPD).
DESTINATARIOS:	No se cederán datos a terceros.
DERECHOS:	Los interesados pueden ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento y portabilidad, a través del Servicio de Atención Ciudadana de la Administración de la Comunidad Autónoma de Cantabria, presentando el formulario normalizado disponible en https://saludcantabria.es
INFORMACION ADICIONAL:	Puede consultar la información adicional en la sede electrónica de la Administración de la Comunidad Autónoma de Cantabria, accediendo a http://saludcantabria.es/index.php?page=proteccion-de-datos https://sede.cantabria.es/protecciondedatos

Declaro bajo mi responsabilidad conocer y cumplir la legislación alimentaria correspondiente a dicha actividad y la exactitud de los datos reseñados en la presente comunicación.

En _____, a _____

SR/SRA. DIRECTOR/A GENERAL DE SALUD PÚBLICA. - CONSEJERÍA DE SALUD
C/ Federico Vial nº 13.- 39009 Santander. - Telf. 942207730.-