

**COMUNICACIÓN PREVIA
DE EMPRESAS ALIMENTARIAS DE COMERCIO AL POR MENOR
A INCLUIR EN EL REGISTRO AUTONÓMICO SANITARIO**



Servicio
Canario de la Salud
DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD PÚBLICA

(Leer previamente la información al dorso)

**D/Dña..... con DNI / NIE
en calidad de titular del establecimiento:**

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO			
Razón social / Titular.....	DNI/CIF/NIE.....		
Nombre comercial.....	Código de identificación ⁽¹⁾		
Domicilio Social.....	C.P.....		
Municipio.....	Tfno..... Fax.....		
Domicilio industrial.....	C.P.....		
Municipio.....	Tfno..... Fax.....		
Correo electrónico.....			
COMUNICO			
Inicio de actividad	Baja	Cese de actividad
Ampliación Actividad:			
Cambio de titular (apellidos y nombre o razón social del anterior titular).....			
.....			
Cambio de domicilio (domicilio anterior) Industrial Social			
.....			
ACTIVIDAD DESARROLLADA *			
Pastelería: Elaboración y venta <i>in situ</i>	Venta exclusivamente		
Panadería: Elaboración y venta <i>in situ</i>	Venta exclusivamente		
Heladería Elaboración y venta <i>in situ</i>	Venta exclusivamente		
Carnicería ⁽²⁾	Carnicería-Salchichería ⁽²⁾	Carnicería-Charcutería ⁽²⁾	Sucursal ⁽²⁾
Restaurante Comidas Preparadas para llevar	Hotel Pub y similares	(no elaboran comidas preparadas)	
Comedor: Escolar	Guardería Social Hospital Ancianos	Otros	
Comercio minorista: Hipermercado, Supermercado y similares Tienda víveres, bazar, etc			
Otros comercios minoristas: Con elaboración y venta <i>in situ</i> Venta exclusivamente			
* Si marca varias actividades, indicar la principal			
Observaciones.....			

Declaro, bajo mi responsabilidad, que son ciertos los datos reseñados en la presente comunicación, que cumplo con lo dispuesto en la legislación vigente que le resulte de aplicación y a poner a disposición de las autoridades sanitarias toda la documentación que me sea requerida. Conozco que la inexactitud, falsedad u omisión, de carácter esencial, en cualquier dato, manifestación o documento que acompañe o se incorpore a esta comunicación previa, determinará la imposibilidad de continuar con el ejercicio de la actividad afectada desde el momento en que se tenga conocimiento de tales hechos, sin perjuicio de las responsabilidades penales, civiles o administrativas a que hubiera lugar.

En....., a ... de de 20.....

Firma

SR/A DIRECTOR/A DE ÁREA DE SALUD DE.....

Son establecimientos de **comercio al por menor** según el **Real Decreto 191/2011**, de 18 de febrero, sobre Registro General Sanitario de Empresas Alimentarias y Alimentos (RGSEAA), aquellos que exclusivamente manipulen, transformen, envasen, almacenen o sirvan alimentos para **su venta o entrega in situ al consumidor final**, con o sin reparto a domicilio o a colectividades, pudiendo suministrar a otros establecimientos de estas mismas características, siempre que dicho suministro constituya una **actividad marginal** en términos tanto económicos como de producción respecto a la realizada por el establecimiento y en el ámbito, en el caso de Canarias, de la isla donde esté ubicado el establecimiento.

Instrucciones para cumplimentar el impreso:

- El impreso se cumplimentará por duplicado, con letra de imprenta o mayúscula.
- En el apartado “Actividad desarrollada”, marcar la casilla o casillas correspondientes a las actividades desarrolladas en el establecimiento, especificando la actividad principal en el apartado correspondiente.
- En el caso de comunicar el cambio de titular, especificar apellidos/nombre o razón social del nuevo titular aportando la fotocopia DNI/CIF/NIE correspondiente, **acompañado por escrito de conformidad del antiguo titular**.
- En caso de comunicar el cambio de actividad indicar la ampliación o cese de actividad realizada.

⁽¹⁾ Excepto en caso de inscripción inicial

- ⁽²⁾
- Carnicería: actividad de fileteado, troceado y picado de carnes frescas (no se incluye la venta de carne fresca envasada así como el loncheado y venta de derivados cárnicos).
 - Carnicería-Salchichería: además de la actividad anterior, elaboración de preparados cárnicos frescos, preparados cárnicos crudos-adobados y otros preparados de carne fresca (es necesario contar con obrador).
 - Carnicería-Charcutería: además de las anteriores actividades, elaboración de productos cárnicos, platos cocinados o precocinados cárnicos y otros productos de origen animal(es necesario contar con obrador).

Documentación a aportar por el interesado:

- Fotocopia del DNI/CIF/NIE del titular físico o jurídico del establecimiento y, en su caso, escritura de constitución
- Justificante de haber pagado las Tasas por Servicios Administrativos
- Breve descripción de la actividad alimentaria y tipos de productos (máximo un folio)
- Compromiso firmado por el titular del establecimiento informando que en el mismo se aplica un sistema de autocontrol o Guías de Prácticas Correctas de Higiene y que la documentación correspondiente se encuentra en el establecimiento a disposición de la autoridad sanitaria
- Planos de ubicación del establecimiento (sólo cuando se encuentre fuera de núcleos urbanos)

Lugares de presentación:

Este impreso se destina a facilitar a los interesados la comunicación previa obligatoria de establecimientos de comercio al por menor de alimentos, debiendo conservar la copia registrada como justificante de haber realizado la comunicación. Se entregará, preferentemente, en la isla donde radique el domicilio industrial del establecimiento, junto con la documentación.

Dirección del Área de Salud de Tenerife

C/ Méndez Núñez, nº 14.
38003 Santa Cruz de Tenerife.
Tfno. 922-474280 / Fax. 922-474660

Dirección del Área de Salud de La Palma

C/ Hermenegildo Rodríguez Méndez nº 1
38700 Santa Cruz de La Palma.
Tfno. 922- 418031 / Fax. 922-418337

Dirección del Área de Salud de El Hierro

C/ Correos nº 2.
38900 Valverde.
Tfno. 922-551506 / Fax. 922-551538

Dirección del Área de Salud de La Gomera

Avda. José Aguiar s/n, 1ª planta
38800 San Sebastián de La Gomera.
Tfno. 922-141558 / Fax. 922-870760

Dirección del Área de Salud de Gran Canaria

C/ León y Castillo nº 224.
35004. Las Palmas de Gran Canaria.
Tfno. 928-296778 / Fax. 928-23 07 85

Dirección del Área de Salud de Fuerteventura

C/ Presidente Juan Negrín, esquina Presidente Santiago Hormiga.
35600 Puerto del Rosario.
Tfno. 928-112502/03 / Fax. 928-112518

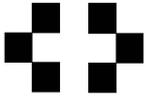
Dirección del Área de Salud de Lanzarote

C/ Pérez Galdós s/n. Centro de Salud Valterra.
35500 Arrecife de Lanzarote.
Tfno. 928-597193 / Fax. 928-597135

Dirección General de Salud Pública

C/ Afonso XIII, 4
35003. Las Palmas de Gran Canaria
Tfno. 928-307510 / Fax. 928-307572
Rambla de Santa Cruz, 53.
38006. Santa Cruz de Tenerife
Tfno. 922-474900 / Fax. 922-474931

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se informa que los datos personales recogidos en el presente documento, estarán incorporados en ficheros informatizados



**COMUNICACIÓN PREVIA
DE EMPRESAS ALIMENTARIAS DE COMERCIO AL POR MENOR
A INCLUIR EN EL REGISTRO AUTONÓMICO SANITARIO**

titularidad esta Administración. Sus datos están a su entera disposición y tiene derecho a acceder a ellos, pudiendo rectificarlos y cancelarlos si así nos lo comunica.