(Página 1 de 4) ANEXO II

JUNTA DE ANDALUCIA CONSEJERÍA DE SALUD

CÓDIGO IDENTIFICATIVO	N° REGISTRO, FECHA Y HORA

COMUNICACIÓN PREVIA DE INICIO DE ACTIVIDAD E INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO GENERAL SANITARIO DE EMPRESAS ALIMENTARIAS Y ALIMENTOS

Decreto ..... / ..... de ..... de ..... (BOJA n° ..... de fecha .....)

1	OPCIONES

☐ Comunicación previa de inicio de actividad e Inscripción

☐ Modificación de datos obligatorios (específicar)[1]
Nombre o razón social .....
NIF,NIE .....
Domicilio industrial .....
Domicilio social .....
Nueva actividad .....

☐ Anotación almacén dependiente (domicilio del almacén)

☐ 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/N.I.E./N.I.F.

DOMICILIO SOCIAL

TIPO VÍA	NOMBRE VÍA	NÚMERO	LETRA	KM. VÍA	BLOQUE	PORTAL	ESCALERA	PLANTA	PUERTA

NÚCLEO DE POBLACIÓN	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO	FAX

DOMICILIO INDUSTRIAL

TIPO VÍA	NOMBRE VÍA	NÚMERO	LETRA	KM. VÍA	BLOQUE	PORTAL	ESCALERA	PLANTA	PUERTA

NÚCLEO DE POBLACIÓN:	PROVINCIA	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO	FAX

N°RS

ACTIVIDAD
CATEGORÍA:

☐ Fabricación y/o elaboración y/o transformación

☐ Envasado

☐ Almacenamiento:

- ☐ Sin control de temperatura (indicar sector) .....
- ☐ Frigorífico (indicar sector) .....
- ☐ En congelación (indicar sector) .....

☐ Distribución

☐ Importación

☐ Transporte

- ☐ De productos alimenticios y alimentarios a temperatura regulada (salvo alimentos granulados, líquidos o en polvo a granel)
- ☐ De productos alimenticios y alimentarios sin control de temperatura (salvo alimentos granulados, líquidos o en polvo a granel)

001998/4/A02D

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

(Página 2 de 4) **ANEXO II**

2	**DATOS DEL ESTABLECIMIENTO O DE LA EMPRESA ALIMENTARIA**[2] (continuación)

- ☐ Sin control de temperatura de productos alimenticios granulados, líquidos o en polvo a granel
- ☐ A temperatura regulada de productos alimenticios granulados, líquidos o en polvo a granel

☐ OTRAS (especificar) .....

SECTOR: (especificar)

- ☐ Cárnico
- ☐ Pesca
- ☐ Lácteo
- ☐ Huevos
- ☐ Grasas de origen animal
- ☐ Oleaginosas y grasas comestibles (excepto grasas de origen animal)
- ☐ Cereales, harinas y derivados
- ☐ Vegetales y derivados
- ☐ Edulcorantes naturales, miel y derivados
- ☐ Condimentos y especias
- ☐ Alimentos estimulantes, especies vegetales para infusiones y sus derivados
- ☐ Comidas preparadas (materias primas de origen animal sin transformar con destino a otro establecimiento)
- ☐ Comidas preparadas
  - ☐ Para suministro en medios de transporte
  - ☐ Para colectividades
  - ☐ Materias primas de origen animal transformadas o de origen vegetal
- ☐ Alimentación especial y complementos alimenticios
- ☐ Aguas de bebida envasadas y hielo
- ☐ Helados (materias primas de origen animal transformadas)
- ☐ Helados (materias primas de origen animal sin transformar)
- ☐ Bebidas no alcohólicas
- ☐ Bebidas alcohólicas
- ☐ Aditivos, aromas, enzimas y coadyuvantes tecnológicos
- ☐ Materiales y objetos en contacto con alimentos
- ☐ Almacenistas, distribuidores, envasadores e importadores polivalentes
- ☐ Otros (especificar) .....

.....

BREVE DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

(2) Reseñar los datos

3	**DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL**	
NOMBRE Y APELLIDOS		DNI/NIE/NIF
EN CALIDAD DE		SEXO: ☐ H ☐ M
CORREO ELECTRÓNICO		

001998/4/A02D

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

(Página 3 de 4) **ANEXO II**

3	**DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL** (continuación)

DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

TIPO VÍA	NOMBRE VÍA	NÚMERO	LETRA	KM. VÍA	BLOQUE	PORTAL	ESCALERA	PLANTA	PUERTA

NÚCLEO DE POBLACIÓN	PROVINCIA	CÓDIGO 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)

☐ 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.

☐ **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.

☐ **AUTORIZO** como medio de notificación preferente la notificación electrónica y manifiesto que dispongo de una dirección habilitada en el Sistema de Notificaciones Notific@.

☐ **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.

Indique la dirección electrónica y/o el número de móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el Sistema de Notificaciones Notific@.

Apellidos y nombre: ..... DNI: .....

Correo electrónico: .....

N° 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, referidos a empresas y establecimientos alimentarios:

☐ 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**, documentación 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

☐ Ejerzo el 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					

001998/4/A02D

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

(Página 4 de 4) **ANEXO II**

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 General Sanitario de Empresas Alimentarias y Alimentos.

En ..... a ..... de ..... de .....

LA PERSONA INTERESADA O REPRESENTANTE LEGAL

Fdo.: .....

ILMO/A. SR/A. DELEGADO/A TERRITORIAL/PROVINCIAL DE LA CONSEJERÍA COMPETENTE EN MATERIA DE SALUD EN .....

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas: .....

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo previsto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería competente en materia de salud le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan, serán incorporados para su tratamiento en el fichero parcialmente automatizado "SISTEMA DE INFORMACIÓN EN PROTECCIÓN DE LA SALUD (ALBEGA)" cuyo órgano responsable es la Secretaría General de Salud Pública y Consumo de la Consejería competente en materia de salud, teniendo por finalidad la gestión del control sanitario de industrias alimentarias.

De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, podrá ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la citada Secretaría General de Salud Pública y Consumo sita en la Avda. de la Innovación s/n. Edificio Arena 1, 41020 Sevilla.

001998/4/A02D