



ELIKADURA-

JARDUERA ETA

ELIKAGAI ESTABLEZIMENDUEN ERREGISTROA
 REGISTRO DE ESTABLECIMIENTOS Y ACTIVIDADES ALIMENTARIAS

ERROLDA - ERREGISTRO zenb. / Nº CENSO - REGISTRO: -

Izapide mota / Tipo de trámite:

- Sanitate-baimen eskabidea** / Solicitud autorización sanitaria
 Aurretiko Jakinarazpena / Comunicación Previa
 Izenaren edo Izen sozialaren aldaketa / Cambio de Nombre o Razón social
 Helbide sozialaren aldaketa / Cambio de domicilio social
 Establezimenduaren helbide aldaketa / Cambio de domicilio del establecimiento
 Jarduera aldaketa / Cambio de actividad
 Jarduera uztea / Cese de actividad

ESTABLEZIMENDUKO TITULARRAREN DATUAK / DATOS DEL TITULAR DEL ESTABLECIMIENTO

Deiturak eta izena edo izen soziala / Apellidos y nombre o Razón social		I.F.Z. edo I.F.K. / N.I.F ó C.I.F.	
Helbide soziala(kalea, etab.) / Domicilio social (calle, etc.)		Udalerrria / Municipio	
Herria / Localidad	Posta Kodea / Código Postal	Lurraldea / Territorio	
Telefonoa/k / Teléfono/s	Faxa / Fax	E-maila / E-mail	Web-a / Web

ADMINISTRAZIO-ORDEZKARIAREN DATUAK / DATOS DEL REPRESENTANTE ADMINISTRATIVO

Administrazio-ordezkarria / Representante Administrativo		I.F.Z. edo I.F.K. / N.I.F ó C.I.F.	
Telefonoa/k . / Teléfono/s	Mugikorra / Móvil	E-maila / E-mail	
Kargua / Cargo			

JAKINARAZPEN DATUAK / DATOS DE NOTIFICACIÓN

Hizkuntza / Idioma: Euskara / Euskera <input type="checkbox"/>	Gaztelania / Castellano <input type="checkbox"/>
Jakinarazpenetarako bidea / Canal de notificación: Posta/ correo postal <input type="checkbox"/> Internet / internet <input type="checkbox"/>	
Oharrak jasotzeko bidea / Canal de aviso: Posta/ correo postal <input type="checkbox"/> SMSa / SMS <input type="checkbox"/> Biak / Ambos: <input type="checkbox"/> Bat ere ez / Ninguna <input type="checkbox"/>	
Nori jakinaraztea / Persona de notificación: Titularra / Titular <input type="checkbox"/> Ordezkarria / Representante <input type="checkbox"/>	
Jakinarazpenetarako lekua / Lugar de Titularra / Titular <input type="checkbox"/> Batzuk / otros <input type="checkbox"/>	

JAKINARAZPENETARAKO HELBIDEA / DOMICILIO DE NOTIFICACIÓN

Jakinarazpenetarako helbidea / Dirección de notificación			
Herria / Localidad	Udalerrria / Municipio	Probintzia / Provincia	Posta kodea / Código postal
Hurbilketa Postala / Aproximación Postal			
Oharretarako datuak / Datos de aviso			
Mugikorra / Móvil: -		E-maila / E-mail: -	



ESTABLEZIMENDUAREN DATUAK / DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

Industria edo blezimenduaren helbidea / Domicilio del establecimiento/industria		Herria / Localidad
Udalerría / Municipio	Posta Kodea / Código Postal	Lurraldea / Territorio
-	-	-
Hurbilketa Postala / Aproximación Postal		
-		
Izen Komertziala / Nombre comercial		
-		

ORDEZKARI TEKNIKOAREN DATUAK / DATOS DEL REPRESENTANTE TÉCNICO

Deiturak eta izena / Apellidos y nombre	Ordezkapenaren titulua / Título de representación
-	-
Telefonoa/k / Teléfono/s	E-maila / E-mail
-	-
Oharrak / Observaciones	
-	

ESTABLEZIMENDUKO BESTE DATU TEKNIKOEN AITORPENA
DECLARACIÓN DE OTROS DATOS TÉCNICOS DEL ESTABLECIMIENTO

- 1. - Egiten diren jarduerak edota egin edo komertzializatzen diren produktuak (1):**
Actividades desarrolladas y productos que elabora o comercializa (1):

(1) Atal honetan, establezimenduaren jarduera partikularra zehaztuko da, ez bakarrik bere gakoa, kategoria eta jarduerari dagokiona
(1) En este apartado se especificará la actividad particular del establecimiento, no únicamente lo relativo a clave categoría y actividad.

AKTIBITATEAREN DATUAK / DATOS DE LA ACTIVIDAD

Gakoa / Clave	Kategoria eta jarduera / Categoría y actividad
-	-
-	-
-	-
-	-

LEHENENGOZ MERKATURATU DIRELA JAKINARAZITAKO PRODUKTUAK
PRODUCTOS NOTIFICADOS DE PRIMERA COMERCIALIZACIÓN

-

AURKEZTUTAKO DOKUMENTAZIO OSAGARRIA
DOCUMENTACIÓN COMPLEMENTARIA PRESENTADA

- Titularraren NAN, AIZ edo IFZ-aren kopia / Copia del DNI, NIE o NIF del titular**
- EJZ-aren kopia / Copia del IAE**
- Establezimenduaren eskalan egindako plano edo krokisa / Plano o croquis del establecimiento, a escala**

AURKEZTUTAKO BESTE DOKUMENTAZIOA
OTRA DOCUMENTACIÓN PRESENTADA

- DNI REPRESENTANTE
- ESCRITO AUTORIZACION



ARDURA-DEKLARAZIOA
DECLARACIÓN RESPONSABLE

Interesdunak bere gain hartu eta adierazten du:

El interesado manifiesta, bajo su responsabilidad, que:

- Emandako datuak benetakoak direla.

Que son ciertos los datos consignados.

- Adierazi duen jardueran jarduteko, indarrean dagoen legediaren baldintzak betetzen dituela eta hori egiazatzeko behar duen dokumentazioa duela.

Que cumple los requisitos establecidos en la legislación vigente para el ejercicio de la actividad declarada, y que dispone de la documentación que así lo acredita.

- Jarduera horretan jarduten duen bitartean, baldintza horiei eusteko konpromisoa hartzen duela.

Se compromete a seguir cumplimiento dichos requisitos mientras realice dicha actividad.

- Dokumentu honetan edo erantsitako dokumentazioan azaldukoetan edozein aldaketa sortuz gero, jakinarazteko konpromisoa hartzen duela.

Se compromete a notificar cualquier cambio que se produzca en lo expuesto en este documento o en la documentación adjunta.

- Jarduera utziz gero, jakinarazteko konpromisoa hartzen duela.

Se compromete a notificar el cese de actividad

Aurreko titularra: / Anterior titular:

-

Tokia eta eguna / Lugar y fecha

Izenpen / Firma

Izena eta deitura: -

NAN edo AIZ: -

Datu Pertsonalak Babesteari buruzko abenduaren 13ko 15/1999 Lege Organikoa betez, jakinarazten zaizu inprimaki honetan jarri dituzun datu pertsonalak "Elikadura-osasunaren kudeaketa" izeneko fitxategian sartuko direla. Eusko Jaurlaritzako Osasun Sailaren Osasun Publikoaren eta Adikzioen Zuzendaritzaren ardurapean dago fitxategi hori. Helburua da elikadura-osasuna kudeatzea eta osasun publikoa babestea, instalazioen baldintza higieniko-sanitarioen eta elikadura- eta ostalaritza-establezimenduen manipulazio-jardueren segimendua egitea eta baimenak ematea. Jasotako datuak beste Administrazio Publiko batzuei utzi ahal izango zaizkie (Osasun Ministerioari, Gizarte Politika eta Berdintasun Ministerioari eta Tokiko nahiz Lurralde Administrazioei).

Nahi izanez gero, datuak eskuratu, zuzendu, deuseztatu edo aurkaratzeko eskubidea balia dezakezu. Horretarako, idatzi bat bidali beharko duzu Eusko Jaurlaritzaren Osasun Sailaren Osasun Publikoaren eta Adikzioen Zuzendaritzara (Donostia kalea, 1, 01010 Vitoria-Gasteiz), edo bestela, dagokizun Osasuneko Lurralde Ordezkaritzaren Osasun Publikoko Zuzendariordetzara: Done Jakue hiribidea, 11 - 01010 Vitoria - Gasteiz; Nafarroa hiribidea, 4 - 20013 Donostia; Recalde zumarkalea, 39 A- 48008 Bilbo.

En cumplimiento de la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, se le comunica que los datos personales que Vd. aporta en este impreso serán incluidos en el fichero "Gestión de sanidad alimentaria", bajo la responsabilidad de la Dirección de Salud Pública y Adicciones del Departamento de Salud del Gobierno Vasco. Su finalidad es la gestión de la sanidad alimentaria y protección de la salud pública, el seguimiento de las condiciones higiénico-sanitarias de las instalaciones y de las prácticas de manipulación de los establecimientos alimentarios y hosteleros y la concesión de autorizaciones. Los datos recogidos podrán cederse a otras Administraciones Públicas (Ministerio de Sanidad, Política Social e Igualdad, Administraciones Locales y Territoriales).

Si lo desea, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la Dirección de Salud Pública y Adicciones del Departamento de Salud del Gobierno Vasco, en C/ Donostia, 1 - 01010 Vitoria - Gasteiz, o bien a la Subdirección de Salud Pública de la Delegación Territorial de Sanidad correspondiente, en Avda. Santiago, 11 - 01010 Vitoria - Gasteiz; Avda. Navarra, 4 - 20013 Donostia; Alameda Recalde, 39 A- 48008 Bilbao".