



GOBIERNO
de
CANTABRIA

REGISTRO GENERAL SANITARIO DE
EMPRESAS ALIMENTARIAS Y ALIMENTOS

Rgto. entrada

SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN:

(Sólo para establecimientos que precisan autorización conforme al Reglamento CE Nº 853/2004)

- INSCRIPCIÓN INICIAL
 CAMBIO DE DOMICILIO INDUSTRIAL
 AMPLIACIÓN DE ACTIVIDAD

COMUNICACIÓN:

- INSCRIPCIÓN INICIAL
 AMPLIACIÓN DE ACTIVIDAD
 CAMBIO DE DOMICILIO INDUSTRIAL
 CAMBIO DE TITULAR
 CAMBIO DE DOMICILIO SOCIAL
 OTROS CAMBIOS
 CESE DE ACTIVIDAD
 CESE TOTAL DE ACTIVIDAD (BAJA DE INSCRIPCIÓN)

DATOS DEL TITULAR

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

NIF/NIE/CIF:

APELLIDOS Y NOMBRE DEL REPRESENTANTE:

NIF/NIE:

TÍTULO DE REPRESENTACIÓN:

DOMICILIO SOCIAL

VIA (calle, plaza, etc.):

Nº: Bloque: Escalera: Piso: Letra:

LOCALIDAD:

CÓDIGO POSTAL:

MUNICIPIO:

PROVINCIA:

DATOS DE LA INDUSTRIA O ESTABLECIMIENTO

VIA (calle, plaza, etc.):

Nº: Bloque: Escalera: Piso: Letra:

Nº RGSEAA:

LOCALIDAD:

CÓDIGO POSTAL:

MUNICIPIO:

PROVINCIA:
CANTABRIA

TELÉFONO:

FAX:

E-MAIL:

NOMBRE COMERCIAL *(en su caso)*:

Nº DE EMPLEADOS:

CATEGORÍA:

- Fabricación- transformación Envasado Almacenista Distribución
 Importador Transporte Otra diferente; especificar:

ACTIVIDAD (ES) ALIMENTARIA (S)

Descripción de la actividad alimentaria y tipos de productos (especificar):

Dorso

<input type="checkbox"/> CAMBIO DE TITULAR		
ANTERIOR TITULAR (Apellidos y nombre o razón social):		NIF/NIE/CIF:
<input type="checkbox"/> CAMBIO DE DOMICILIO SOCIAL		
DOMICILIO ANTERIOR (calle, plaza, etc.):		
LOCALIDAD Y MUNICIPIO		CÓDIGO POSTAL
<input type="checkbox"/> CAMBIO DE DOMICILIO INDUSTRIAL		
DOMICILIO ANTERIOR (calle, plaza, etc.):		
LOCALIDAD Y MUNICIPIO		CÓDIGO POSTAL
<input type="checkbox"/> OTROS CAMBIOS (<i>especificar</i>)		
<input type="checkbox"/> CESE PARCIAL DE ACTIVIDAD/ES		
Categoría(s) y/o actividad(es) alimentarias en la(s) que cesa:		
-		
-		
-		
<input type="checkbox"/> CESE TOTAL Y DEFINITIVO DE ACTIVIDADES ALIMENTARIAS (BAJA DE INSCRIPCIÓN)		
Nº RGSEAA que comunica para dar de baja:		
Fecha de cese/cierre:		
CENTROS DE ALMACENAMIENTO O DEPÓSITO DE PRODUCTOS ENVASADOS (Perteneientes a empresa de fabricación o envasado de Cantabria y ubicados en la misma Comunidad Autónoma)		
VIA (calle, nº, etc.)	LOCALIDAD	MUNICIPIO

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:	Autorización o Comunicación para la Inscripción en el Registro General Sanitario de empresas alimentarias y alimentos
RESPONSABLE:	Dirección General de Salud Pública, dependiente de la Consejería de Sanidad – 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 autorizaciones y comunicaciones, previas o simultáneas, del inicio de la actividad o los cambios administrativos de los establecimientos alimentarios para su asiento en el Registro General Sanitario de empresas alimentarias y alimentos 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 la actividad y la exactitud de los datos reseñados.

En _____, a _____ de _____ de _____.

Firma y sello

ILMO. SR. DIRECTOR GENERAL DE SALUD PÚBLICA. - CONSEJERÍA DE SANIDAD
C/ Federico Vial nº 13. 39009 Santander. Telf. 942207730 Fax: 942207728