

**Comunicación previa de comercio al por menor de carne:  
ESTABLECIMIENTOS CON ELABORACIÓN**

**1.- Tipo de establecimiento según productos que elabora y/o comercializa:**

<input type="radio"/>	<b>Carnicería</b>	<input type="radio"/> Carne de animales domésticos de especies de abasto (bovino, ovino, caprino...) <input type="radio"/> Comercialización de preparados de carne sin elaboración propia. <input type="radio"/> Carne de Mamíferos terrestres y aves silvestres reproducidos, criados y sacrificados en cautividad ("CARNE DE CAZA DE CRIA") <input type="radio"/> Carne de caza silvestre <input type="radio"/> Reses de lidia procedentes de espectáculos taurinos ("CARNE DE LIDIA")
<input type="radio"/>	<b>Pollería</b>	<input type="radio"/> Carne de gallina, pavos, pintadas, patos, ocas y conejos
<input type="radio"/>	<b>Casquería</b>	<input type="radio"/> Despojos frescos
<input type="radio"/>	<b>Charcutería</b>	<input type="radio"/> Comercialización de productos cárnicos sin elaboración propia <input type="radio"/> Comercialización de platos cocinados cárnicos, sin elaboración propia
<input type="radio"/>	<b>Carnicería-Salchichería</b>	<input type="radio"/> Preparados de carne frescos ( incluidas hamburguesas y albondigas) <input type="radio"/> Preparados de carne crudos adobados. <input type="radio"/> Embutidos de sangre. <input type="radio"/> Salazonado de tocino. <input type="radio"/> Carnes rellenas. <input type="radio"/> Pasteles de carne. <input type="radio"/> Carnes empanadas. <input type="radio"/> Carnes albardadas. <input type="radio"/> Salchicha fresca madrileña. <input type="radio"/> Otros (especificar):
<input type="radio"/>	<b>Carnicería-Charcutería</b>	<input type="radio"/> Elaboración de platos cocinados cárnicos <input type="radio"/> Elaboración de productos cárnicos <input type="radio"/> Elaboración de Grasas animales fundidas <input type="radio"/> Elaboración de Chicharrones <input type="radio"/> Otros (especificar):

**2.- Tipo de Establecimiento:**

<input type="radio"/> Establecimiento Central	<input type="radio"/> Sucursal
---	--------------------------------

**3.- Tipo de Solicitud:**

<input type="radio"/>	Inscripción inicial		
<input type="radio"/>	Otras modificaciones	Número de autorización sanitaria del establecimiento	. _____ / CM
<input type="checkbox"/>	Cambio de titularidad	Anterior titular:	
<input type="checkbox"/>	Cambio de domicilio del establecimiento central	Anterior dirección:	
<input type="checkbox"/>	Cambio de domicilio de sucursal	Anterior dirección:	
<input type="checkbox"/>	Cambio de domicilio social	Anterior dirección:	
<input type="checkbox"/>	Ampliación de actividad		
<input type="checkbox"/>	Baja de actividad		
<input type="checkbox"/>	Cese de actividad del establecimiento (BAJA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO)		



Comunidad  
de Madrid

#### 4.- Datos del/de la interesado/a:

Nombre/ Razón Social		NIF	
Apellido 1		Apellido 2	
Correo electrónico		Teléfono	

#### 5.- Datos del/de la representante:

Nombre		Apellidos	
NIF		Título de representación	
Teléfono		Correo electrónico	

#### 6.- Domicilios:

##### 6.1- Domicilio del establecimiento Central:

Tipo de vía		Nombre de vía		Nº	
Nombre de la Galería Comercial/ Mercado (Rellenar SOLO si procede)				<b>PUESTO Nº</b>	
Municipio			Código Postal		
Domicilio del obrador				Nº	
Tlf. establecimiento			Tlf. Obrador		

##### 6.2- Domicilio Social:

Tipo de vía		Nombre de vía		Nº	
Municipio		Provincia		Código Postal	

##### 6.3 Domicilio sucursal:

Tipo de vía		Nombre de vía		Nº	
Nombre de la Galería Comercial /Mercado (Rellenar SOLO si procede)				<b>PUESTO Nº</b>	
Municipio		Tlf.		Código Postal	

#### 7.- Medio de notificación:

<input type="radio"/>	Deseo ser notificado/a de forma telemática (sólo para usuarios dados de alta en el Sistema de Notificaciones Telemáticas de la Comunidad de Madrid)				
<input type="radio"/>	Deseo ser notificado/a por correo certificado				
	Tipo de vía		Nombre vía		Nº
	Piso	Puerta	CP	Localidad	Provincia

#### 8.- Comercialización:

<input type="checkbox"/>	Distribución a sucursales
<input type="checkbox"/>	Venta en mi establecimiento
<input type="checkbox"/>	Venta on line
<input type="checkbox"/>	Venta en mi establecimiento y distribución de los productos permitidos en el RD 728/2011, como actividad restringida, marginal y localizada, a establecimientos de comidas preparadas no sujetos a inscripción en el Registro Sanitario de Alimentos.



Comunidad de Madrid

### 9.- Documentación requerida:

<b>INSCRIPCIÓN INICIAL, CAMBIO DE TITULARIDAD y CAMBIO DE DOMICILIO SOCIAL</b>
La Comunidad de Madrid consultará, por medios electrónicos, los datos de los siguientes documentos (*):
Copia DNI/NIE o tarjeta de identificación fiscal del solicitante

(\*) Puede oponerse a la consulta por motivos que deberá justificar. En este caso, deberá aportar la documentación a cuya consulta se opone (artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas). Todo ello sin perjuicio de la potestad de verificación de la Administración.

Me opongo a la consulta de los siguientes datos por los motivos que se expresan a continuación:

<b>Documentos que acompañan a la solicitud en todos los trámites (excepto cese de actividad)</b>	
Justificante de pago de tasas , modelo 030	<input type="checkbox"/>
En caso de elaboración propia en obrador anexo o separado del punto de venta, además declaración del titular de que su producción no excede de 5 Tm semanales de productos acabados o de 0,7 Tm semanales de "foie-gras", en su caso.	<input type="checkbox"/>
<b>En solicitud de CAMBIO DE TITULARIDAD además debe aportar</b>	
Copia simple del documento público o privado que justifique el cambio de titular, firmado por ambas partes o bien Escrito, del anterior titular, de cesión del Número de Autorización Sanitaria	<input type="checkbox"/>

### 10.- Declaración responsable

**La persona abajo firmante de este documento DECLARA, bajo su expresa responsabilidad, que:**

- Cumple con los requisitos establecidos en la normativa vigente para el acceso o ejercicio de la activad indicada.
- Dispone de la documentación que lo acredita, especialente el documento relativo al Sistema de Autocontrol adaptado a su establecimiento, o en su caso, se compromete a disponer del mismo en un plazo máximo de 3 meses.

**Y SE COMPROMETE:**

- A aportar cuanta información y documentos les sean requeridos en el plazo establecido, para la tramitación registral. En caso de no efectuarse la aportación, se le tendrá por desistido de la solicitud.
- A mantener el cumplimiento de la normativa que le afecte, durante el tiempo que se desarrolle el ejercicio de la actividad.
- A comunicar a la Dirección General de Salud Pública, cualquier cambio de los datos de su inscripción como domicilio social, domicilio industrial o actividad, **incluido el cese definitivo de la actividad.**
- A someterse a las actuaciones de comprobación realizadas por los servicios de control sanitario oficial de la Dirección General de Salud Pública, aportando cuanta información y documentos les sean requeridos en el ejercicio de las actuaciones anteriores.

**EL FIRMANTE DECLARA BAJO SU RESPONSABILIDAD, LA EXACTITUD DE LOS DATOS RESEÑADOS EN LA PRESENTE SOLICITUD**

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

<b>FIRMA</b>

<b>DESTINATARIO</b>	
---------------------	--

# Información sobre Protección de Datos

## 1. Responsable del tratamiento de sus datos

**Responsable:** Consejería de Sanidad, D.G. de Salud Pública.

**Domicilio social:** Consultar [www.comunidad.madrid/centros](http://www.comunidad.madrid/centros)

**Contacto con el Delegado de Protección de Datos:** [protecciondedatos.sanidad@madrid.org](mailto:protecciondedatos.sanidad@madrid.org).

## 2. ¿En qué actividad de tratamiento están incluidos sus datos personales y con qué fines se tratarán?

SAHAWEB CENSO E INSPECCION ESTABL SANIDAD AMBIENTAL E HIGIENE ALIMENT.

En cumplimiento de lo establecido por el Reglamento (UE) 2016/679, de Protección de Datos Personales, sus datos serán tratados para las siguientes finalidades:

El desempeño, como autoridad sanitaria, de las facultades administrativas previstas en la legislación vigente dirigidas al control sanitario y registro, evaluación de riesgos e intervención pública en la higiene y seguridad alimentaria.

## 3. ¿Cuál es la legitimación en la que se basa la licitud del tratamiento?

RGPD 6.1 e) el tratamiento es necesario para el cumplimiento de una misión realizada en interés público o en el ejercicio de poderes públicos conferidos al responsable del tratamiento.

Ley 12/2001, de 21 diciembre, Ordenación Sanitaria de la Comunidad de Madrid.

## 4. ¿Cómo ejercer sus derechos? ¿Cuáles son sus derechos cuando nos facilita sus datos?

Puede ejercer, si lo desea, los derechos de acceso, rectificación y supresión de datos, así como solicitar que se limite el tratamiento de sus datos personales, oponerse al mismo, solicitar en su caso la portabilidad de sus datos, así como a no ser objeto de una decisión individual basada únicamente en el tratamiento automatizado, incluida la elaboración de perfiles.

Según la Ley 39/2015, el RGPD y la Ley Orgánica 3/2018, puede ejercer sus derechos por [Registro Electrónico](#) o [Registro Presencial](#) o en los lugares y formas previstos en el artículo 16.4 de la Ley 39/2015, preferentemente mediante el formulario de solicitud "[Ejercicio de derechos en materia de protección de datos personales](#)".

## 5. Tratamientos que incluyen decisiones automatizadas, incluida la elaboración de perfiles, con efectos jurídicos o relevantes.

No se realizan

## 6. ¿Por cuánto tiempo conservaremos sus datos personales?

Los datos personales proporcionados se conservarán por el siguiente periodo:

Periodo indeterminado.

Los datos se mantendrán durante el tiempo necesario para cumplir con la finalidad para la que se recabaron y para determinar las posibles responsabilidades que se pudieran derivar de dicha finalidad y del tratamiento de los datos, siendo de aplicación la normativa de archivos y documentos de la Comunidad de Madrid.

## 7. ¿A qué destinatarios se comunicarán sus datos?

No están previstas comunicaciones de carácter personal.

## 8. Transferencias Internacionales.

No.

## 9. Derecho a retirar el consentimiento prestado para el tratamiento en cualquier momento.

Cuando el tratamiento esté basado en el consentimiento explícito, tiene derecho a retirar el consentimiento en cualquier momento, sin que ello afecte a la licitud del tratamiento basado en el consentimiento previo a su retirada.

**10. Derecho a presentar una reclamación ante la Autoridad de Control.**

Tiene derecho a presentar una reclamación ante la Agencia Española de Protección de Datos [www.aepd.es](http://www.aepd.es) si no está conforme con el tratamiento que se hace de sus datos personales.

**11. Categoría de datos objeto de tratamiento.**

Datos de carácter identificativo, Detalles del empleo, Datos económicos, financieros y de seguros.

**12. Fuente de la que proceden los datos**

Interesado y Terceros.

**Más información.**

Puede consultar más información y la normativa aplicable en materia de protección de datos en la web de la Agencia Española de Protección de Datos <https://www.aepd.es>, así como en el siguiente enlace: [www.comunidad.madrid/protecciondedatos](http://www.comunidad.madrid/protecciondedatos).