

## Comunicación previa en el Registro de Empresas y Establecimientos Alimentarios

### 1.- Tipo de Solicitud:

<input type="checkbox"/>	Inscripción Inicial	
<input type="checkbox"/>	Inscripción almacén anexo	Especifique número de Registro <sup>(1)</sup>
<b>Modificaciones del Registro N°:</b>		
<input type="checkbox"/>	Cambio de titularidad	Titular anterior:
<input type="checkbox"/>	Ampliación de actividad	Actividades nuevas:
<input type="checkbox"/>	Cambio de domicilio social	Domicilio social anterior:
<input type="checkbox"/>	Cambio de domicilio industrial	Domicilio industrial anterior:
<input type="checkbox"/>	Cese de actividad	Actividades que cesan:
<input type="checkbox"/>	Baja de la inscripción	

<sup>(1)</sup> Sólo en el caso de solicitar el alta de nuevo almacén anexo con Inscripción inicial ya realizada

### 2.- Datos del interesado:

Nombre/ Razón Social		NIF	
Correo electrónico		Tlf.	

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

Nombre		Apellidos	
NIF		Título de representación	
Teléfono		Correo electrónico	

### 4.- Domicilios:

#### 4.1.- Domicilio industrial (únicamente para establecimientos con instalaciones):

Tipo de vía		Nombre vía		N°	
Piso		Puerta		CP	
Provincia					

#### 4.2.- Domicilio social (obligatorio justificarlo mediante documento oficial):

Tipo de vía		Nombre vía		N°	
Piso		Puerta		CP	
Provincia					

#### 4.3.- Domicilio almacén anexo:

Tipo de vía		Nombre vía		N°	
Piso		Puerta		CP	
Provincia					

**5.- Medio de notificación (sólo para personas físicas):**

<input type="radio"/>	Deseo ser notificado/a de forma telemática							
<input type="radio"/>	Deseo ser notificado/a por correo certificado							
	Tipo de vía			Nombre vía			Nº	
	Piso	Puerta	CP	Localidad	Provincia			

**6.- Clave/Categoría alimentaria en el que la empresa desarrolla su actividad:**

**CLAVE:** Marcar solamente una opción.

<input type="checkbox"/>	5 Conservación de alimentos.
<input type="checkbox"/>	10 Carnes y derivados. Aves y Caza.
<input type="checkbox"/>	12 Pescados, Crustáceos, Moluscos y derivados.
<input type="checkbox"/>	14 Huevos y derivados.
<input type="checkbox"/>	15 Leche y derivados.
<input type="checkbox"/>	16 Oleaginosas y grasas comestibles
<input type="checkbox"/>	20 Cereales, Harinas y derivados.
<input type="checkbox"/>	21 Vegetales (hortalizas, frutas, setas, tubérculos, legumbres) y derivados.
<input type="checkbox"/>	23 Azúcares, derivados, miel y productos relacionados con la extracción de la miel.
<input type="checkbox"/>	24 Condimentos y especias.
<input type="checkbox"/>	25 Alimentos estimulantes, especies vegetales para infusiones y sus derivados
<input type="checkbox"/>	26 A Comidas preparadas.
<input type="checkbox"/>	26 B Alimentos para grupos específicos de población y complementos alimenticios.
<input type="checkbox"/>	27 Aguas envasadas y hielo
<input type="checkbox"/>	28 Helados
<input type="checkbox"/>	29 Bebidas no alcohólicas.
<input type="checkbox"/>	30 Bebidas alcohólicas
<input type="checkbox"/>	31 Ingredientes tecnológicos
<input type="checkbox"/>	39 Materiales y objetos destinados a entrar en contacto con los alimentos.
<input type="checkbox"/>	40 Almacenistas, distribuidores, envasadores, transportistas e importadores polivalentes.

**CATEGORÍA:** Señalar lo que proceda. Describa la actividad principal y otras secundarias que realice la empresa (consultar en Información Relacionada)

EMPRESA CON INSTALACIONES	
<input type="checkbox"/>	Fabricación, elaboración y/o transformación Actividad:
<input type="checkbox"/>	Envasado Actividad:
<input type="checkbox"/>	Almacenamiento sin control de temperatura o a temperatura regulada para productos no de origen animal Actividad:
<input type="checkbox"/>	Distribución Actividad:
<input type="checkbox"/>	Importación Actividad:
<input type="checkbox"/>	Otros

EMPRESA SIN INSTALACIONES (se considera el domicilio social como domicilio de la empresa)		
<input type="checkbox"/>	Distribución	
	Actividad:	
<input type="checkbox"/>	Importación	
	Actividad:	
<input type="checkbox"/>	Transporte	<input type="checkbox"/> A temperatura regulada salvo alimentos granulados, líquidos o en polvo, a granel) <input type="checkbox"/> A temperatura regulada de alimentos granulados, líquidos o en polvo, a granel <input type="checkbox"/> Sin control de temperatura (salvo alimentos granulados, líquidos o en polvo, a granel) <input type="checkbox"/> Sin control de temperatura de alimentos granulados, líquidos o en polvo, a granel
<input type="checkbox"/>	Empresa de restauración sin instalaciones propias	
<input type="checkbox"/>	Otros	

**7.- Memoria descriptiva de la actividad:**

**7.1.- DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD ALIMENTARIA:**

**7.2.- ÁMBITO DE COMERCIALIZACIÓN (DESTINATARIOS DE LA ACTIVIDAD)**

<input type="checkbox"/> Industria alimentaria	<input type="checkbox"/> Comercios minoristas
<input type="checkbox"/> Colectividades y restauración	<input type="checkbox"/> Consumidor final <input type="checkbox"/> Venta por internet

**8.-Documentación requerida (excepto baja de la inscripción):**

La Comunidad de Madrid consultará, por medios electrónicos, los datos de los siguientes documentos. Si el interesado se opone, deberá presentar la correspondiente documentación.	Marcar solo si se opone a la consulta y aporta documento (*)
DNI/NIE o tarjeta de identificación fiscal del solicitante	<input type="checkbox"/>

(\*) La posibilidad de hacer la consulta telemática o de oponerse a la misma y presentar el documento es en aplicación del artículo 28.2 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre, de Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

Documentos que acompañan a la solicitud	
Documento oficial que justifique el domicilio social (en caso de no presentarse en modificaciones del Registro, se mantendrá el domicilio social actual): Tarjeta de identificación fiscal, escritura o padrón.	<input type="checkbox"/>
Justificante del pago de la tasa de autorización. Modelo 030	<input type="checkbox"/>
Otra documentación que amplíe la memoria descriptiva, en caso necesario.	<input type="checkbox"/>
Documento de autorización del representante para la tramitación de inscripción en el RSI, en su caso	<input type="checkbox"/>
Cambio de titularidad	
Copia simple del documento público o privado que justifique el cambio de titular, firmado por ambas partes, en su caso	<input type="checkbox"/>
Escrito del anterior titular de cesión del N° de RSI, en su caso	<input type="checkbox"/>

**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 actividad indicada.
- Dispone de la documentación que lo acredita, especialmente 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.

## 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).