

DECLARACIÓN JURADA EN LICENCIAS DE APERTURAS DE MINORISTAS

-DECRETO 134/2018, de 7 de septiembre, del Consell, por el que se regula el Registro sanitario de establecimientos alimentarios menores y el procedimiento de autorización de determinados establecimientos.-

DATOS DEL TITULAR DE LA ACTIVIDAD

NOMBRE Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL:

D.N.I/ C.I.F.:

TELÉFONO:

ACTIVIDAD:

EMPLAZAMIENTO DE LA ACTIVIDAD:

FAX / CORREO ELECTRÓNICO:

DECLARO:

Que en este establecimiento se realiza la actividad de “VENTA MINORISTA DE ALIMENTOS”, no requiriendo inscripción en el registro sanitario de establecimientos alimentarios menores según DECRETO 134/2018, de 7 de septiembre, del Consell, por el que se regula el Registro sanitario de establecimientos alimentarios menores y el procedimiento de autorización de determinados establecimientos.

Y me comprometo a comunicar al Excmo. Ayuntamiento cualquier modificación que suponga una actividad alimentaria contemplada en el mencionado Decreto, previo a su realización.

Santa Pola, de de

Firma,