



GOBIERNO  
de  
CANTABRIA

## REGISTRO GENERAL SANITARIO DE EMPRESAS ALIMENTARIAS Y ALIMENTOS

### 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 DE TITULARIDAD

APELLIDOS Y NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

NIF:

APELLIDOS Y NOMBRE DE LA PERSONA REPRESENTANTE:

NIF:

TÍTULO DE REPRESENTACIÓN:

### DOMICILIO SOCIAL

VIA (calle, plaza, nº, piso etc.):

LOCALIDAD:

CÓDIGO POSTAL:

MUNICIPIO:

PROVINCIA:

### DATOS DE LA INDUSTRIA O ESTABLECIMIENTO

VIA (calle, plaza, nº, piso etc.):

Nº RGSEAA:

LOCALIDAD:

CÓDIGO POSTAL:

MUNICIPIO:

PROVINCIA:  
CANTABRIA

TELÉFONO:

E-MAIL:

NOMBRE COMERCIAL (*en su caso*):

Nº DE EMPLEADOS:

### CATEGORÍA:

- Fabricación- transformación       Envasado       Almacenista       Distribución  
 Importador       Transporte       Venta on line       Otra actividad; especificar

### CANALES DE VENTA ON LINE:

- Redes sociales:
- Página Web:
- Plataforma de venta on line:

**ACTIVIDAD (ES) ALIMENTARIA (S)**

Descripción de la actividad alimentaria, tipos de productos (especificar)...

 **CAMBIO DE TITULAR**

ANTERIOR TITULAR (Apellidos y nombre o razón social):

NIF/NIE/CIF:

 **CAMBIO DE DOMICILIO SOCIAL**

DOMICILIO ANTERIOR (calle, plaza, etc.):

LOCALIDAD Y MUNICIPIO

CÓDIGO POSTAL

 **CAMBIO DE DOMICILIO INDUSTRIAL**

DOMICILIO ANTERIOR (calle, plaza, nº, piso etc.):

LOCALIDAD Y MUNICIPIO

CÓDIGO POSTAL

 **OTROS CAMBIOS** (*especificar*) **CESE PARCIAL DE ACTIVIDAD/ES**

Categoría(s) y/o actividad(es) alimentarias en la(s) que cesa:

-  
-  
- **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**

(Pertencientes a empresa de fabricación o envasado de Cantabria y ubicados en la misma Comunidad Autónoma)

VIA (calle, nº, etc.)

LOCALIDAD

MUNICIPIO

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:	<b>No se cederán datos a terceros.</b>
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 <a href="https://saludcantabria.es">https://saludcantabria.es</a>
INFORMACION ADICIONAL:	Puede consultar la información adicional en la sede electrónica de la Administración de la Comunidad Autónoma de Cantabria, accediendo a <a href="http://saludcantabria.es/index.php?page=proteccion-de-datos">http://saludcantabria.es/index.php?page=proteccion-de-datos</a> <a href="https://sede.cantabria.es/protecciondedatos">https://sede.cantabria.es/protecciondedatos</a>

**Declaro bajo mi responsabilidad, conocer y cumplir la legislación alimentaria correspondiente a la actividad y la exactitud de los datos reseñados.**

En

, a

Firma y sello

**SR/ SRA. DIRECTOR/A GENERAL DE SALUD PÚBLICA. - CONSEJERÍA DE SALUD**  
**C/ Federico Vial nº 13. 39009 Santander. Telf. 942207730**