|  |  |
| --- | --- |
| **Sol·licitud d’excepció a la refrigeració de carns fresques de l’espècie porcina** | Registre: |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. SOL·LICITANT** | | | | | |
| **Nom establiment:** | | | | | |
| **Nom i llinatges / raó social del titular de l’establiment:** | | | | | |
| **DNI/CIF:** | | **Núm. Registre General**  **Sanitari dels Aliments:** | | | |
| **Adreça de notificació:** | | | | | |
| **Localitat:** | | | **Codi postal:** | | **Municipi:** |
| Informació addicional | | | | | |
| **Telèfon:** | **Fax:** | | | **Adreça electrònica:** | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. Representant** (en el cas de persona jurídica) | | | | |
| **Nom i llinatges:**  **DNI:** | | | | |
| **Adreça de notificació:** | | | | |
| **Localitat:** | | **Codi postal:** | | **Municipi:** |
| Informació addicional | | | | |
| **Telèfon:** | **Fax:** | | **Adreça electrònica:** | |

|  |  |
| --- | --- |
| **3. dades de qui realitza el transport de la carn** | |
| **Nom i llinatges / raó social del titular de qui realitza el transport:** | |
| **DNI/CIF:** | **Núm. RGSA o núm. d’autorització:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **4. dades de l’establiment de destí** | | | |
| **Nom de l’establiment de destí:** | | | |
| **Nom i llinatges / raó social del titular de l’establiment:** | | | |
| **DNI/CIF:** | **Núm. RGSA o núm. d’autorització:** | | |
| **Localitat:** | | **Codi postal:** | **Municipi:** |

|  |
| --- |
| **EXPÒS:**  Que conec la legislació vigent que regula la producció de carn fresques als escorxadors, en concret el Reglament (CE) núm. 853/2004 del Parlament Europeu i del Consell de 29 d’abril de 2004 pel qual s’estableixen normes específiques d’higiene dels aliments d’origen animal.  **SOL·LICIT:**  Autorització d’excepció a la refrigeració de carns fresques de l’espècie porcina. |
|  | |
| **EM COMPROMET A**:  ⎯ Aportar els justificants necessaris per comprovar les dades incloses en la sol·licitud.  ⎯ En cas que el transport es realitzi amb mitjans propis:   * El transport es realitzarà amb un camió frigorífic. * La duració del transport serà inferior a dues hores. * El transport es realitzarà complint les condicions d’higiene establertes a la normativa.   ⎯ Facilitar i acceptar, si escau, la realització de controls administratius i les inspeccions sobre el terreny que l’autoritat competent consideri necessaris. | |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_\_ d \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_

[Rúbrica: titular/representant]

**Documentació adjunta:**

* A) Fotocòpia DNI/CIF (sol·licitant i del representant).
* B) Si escau, acord de representació.
* C) Declaració jurada de l’establiment de destí
* D) Si el transport no el realitza ni l’escorxador ni l’establiment de destí, declaració jurada de qui realitza el transport de la carn.

|  |
| --- |
| **D’acord amb l’article 37.2 de la Llei 3/2003, de 26 de març, de règim jurídic de l’Administració de la Comunitat Autònoma de les Illes Balears, en cas que ja hàgiu presentat algun dels documents anteriors, indiqueu l’expedient en què consta aquesta documentació.** |

# DIRECIÓ GENERAL DE SALUT PÚBLICA I PARTICIPACIÓ