

COMUNICACIÓN DE BAJA DEL REGISTRO DE ESTABLECIMIENTOS:

MAYORISTAS DE ALIMENTOS DE ORIGEN ANIMAL

INSTRUCCIONES PARA PERSONAS FÍSICAS

El trámite para la comunicación de baja de ESTABLECIMIENTOS MAYORISTAS DE ALIMENTOS DE ORIGEN ANIMAL puede realizarse en **PERSONAS FÍSICAS** de **MANERA PRESENCIAL** (registrando el trámite en cualquiera de los registros de la CAIB) o **MANERA TELEMÁTICA** mediante su presentación en el **Registro Electrónico Común (REC- RedSara-** es necesario disponer de un certificado electrónico o DNI electrónico)

Este trámite está exento de pago de tasa

MANERA PRESENCIAL:

1. Vaya a la página: <https://www.caib.es/sites/seguretatalimentaria/es/inicio-43801/?mcont=98427>
2. “Trámites” > “Baja de establecimientos” > “Comunicación de baja del Registro de establecimientos”.

The screenshot shows the CAIB website interface. At the top, there is a green header with 'SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN' and a 'DIRECTORIO' menu. Below the header, a breadcrumb trail reads: 'Inicio > Consejería de Salud y Consumo > Dirección General de Salud Pública y Participación > Seguridad alimentaria y nutrición > EL SERVICIO > Portada'. A navigation menu is visible with tabs for 'EL SERVICIO', 'TRÁMITES', 'CIUDADANO', 'EMPRESA', and 'NOVEDADES NORMATIVAS'. Under the 'TRÁMITES' tab, a dropdown menu is open, listing 'Autorización establecimientos', 'Procedimientos específicos sacrificio animales', 'Complementos alimentarios', and 'Baja de establecimientos'. The 'Baja de establecimientos' option is highlighted, and a red arrow points to the sub-menu item 'Comunicación de baja del registro de establecimientos'. Below the navigation, there is a banner for '7 de junio, Día Mundial de la Inocuidad de los Alimentos' with four infographics. Each infographic has a 'Ver infografía' link below it.

3. Existen 3 tipos de comunicación de baja. Seleccione la correspondiente a su actividad: **“Mayoristas de alimentos de origen animal”**.

4. Acceda al trámite.

SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN

Inicio > Comarcal de Salud Y Consumo > Dirección General de Salud Pública Y Participación > Seguridad alimentaria y nutrición > Baja de establecimientos > Comunicación de baja del registro de establecimientos

EL SERVICIO ▼ TRAMITES ▼ CIUDADANO ▼ EMPRESA ▼ NOVEDADES NORMATIVAS ▼

Comunicación de baja del registro de establecimientos

>>> TRÁMITE EXENTO DE PAGO DE TASAS

EMPRESAS MINORISTAS DE ALIMENTACIÓN

Comunicación de modificación de la inscripción en el REEPSAIB de otros establecimientos minoristas de alimentos
(Si la baja del establecimientos está completa tiene que marcar la opción "Cese total actividad (cancelar inscripción)" que se encuentra en el impreso (anexo II)
Si desconoce el número de registro de su empresa puede consultarlo en el [censo de establecimientos](#)

Acceso al trámite

MAYORISTAS DE ALIMENTOS DE ORIGEN ANIMAL

Solicitud de autorización para la inscripción en el Registro General Sanitario de Empresas Alimentarias y Alimentos (RGSEAA) de los establecimientos de productos de origen animal
(Documento N1 Solicitud para registro de industrias)

Acceso al trámite

MAYORISTAS DE ALIMENTOS DE ORIGEN NO ANIMAL

Comunicación previa y/o modificaciones de los establecimientos de productos de origen no animal para la inscripción en el Registro General Sanitario de Empresas Alimentarias y Alimentos
(Documento N3 Comunicación de modificación de datos en el Registro General Sanitario Empresas Alimentarias y Alimentos)

Acceso al trámite

5. En la siguiente pantalla, acceda hasta el final de la misma y descargue **UNICAMENTE EL PRIMER** formulario en PDF disponible correspondiente a **“Solicitud”**

SEDE ELECTRÓNICA

Inicio > Sede Electrónica > Selección de trámite > Solicitud de autorización para la inscripción en el Registro General Sanitario de Empresas Alimentarias y Alimentos

Personas ▼ Empresas ▼ Administraciones ▼

Solicitud de autorización para la inscripción en el Registro General Sanitario de Empresas Alimentarias y Alimentos (RGSEAA) de los establecimientos de productos de origen animal

Autorizar e inscribir en el Registro General Sanitario de Empresas Alimentarias y Alimentos, las actividades alimenticias de los operadores económicos sobre productos de origen animal

Código SA: 200118

Personas destinatarias: Empresas y personas físicas

Plazo máximo para la resolución y notificación: Art. 50. Ley 3/2003, 6 meses

Silencio administrativo: Negativo

Forma de inicio: Instancia de parte

Fin de la vía administrativa: No

Normativa del procedimiento:

- Ley 16/2011, de 28 de diciembre, de salud pública de las Illes Balears
- Ley 17/2011, de 5 de julio, de seguridad alimentaria y nutrición
- Ley 3/2003, de 29 de marzo, de creación, fomento de la administración de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears
- Reglamento CE-UR 853/2004 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 29 de abril, sobre las comarcas oficiales etiquetadas por geografía
- Reglamento CE-UR 1831/2003 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 22 de octubre, sobre salud y bienestar de los animales
- Ley 2/2003, de 4 de abril, de salud de las Illes Balears
- Reglamento CE-UR 853/2004 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 29 de abril, relativo a la higiene de los productos alimenticios
- Ley 14/1988, de 25 de abril, general de sanidad
- Decreto 18/2012, de 7 de noviembre, por el cual se crea el Registro de Empresas, Establecimientos y Productos del Sector Alimentario de las Illes Balears y se regula su funcionamiento
- Real Decreto 10/2015, de 18 de febrero, sobre Registro General Sanitario de Empresas Alimentarias y Alimentos
- Ley 30/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas

Órgano competente para recibir: Dirección General de Salud Pública y Participación

Tramites:

- Solicitud
- Resolución

Documentación a presentar:

Modelos:

- Solicitud
- Modelo de memoria para autorizar establecimientos que marquen alimentos de origen animal (MCO)


Plazo máximo: 6 meses

6. Rellene los campos siguientes campos del formulario **N1 (observe ejemplo):**

- Marque la casilla "BAJA DE INSCRIPCIÓN"
- 1_ DATOS DEL TITULAR DE LA INDÚSTRIA ALIMENTARIA Y DEL REPRESENTANTE LEGAL
- 2_ DATOS DEL ESTABLECIMIENTO
- 6_CESE DE ACTIVIDAD: Escriba el n.º de inscripción que desea dar de baja

En caso de desconocerlo, puede consultarlo en el siguiente enlace:

https://rgsa-webaesan.msca.es/rgsa/formulario_principal_js.j

 G CONSELLERIA O SALUT I CONSUM I DIRECCIÓ GENERAL B SALUT PÚBLICA	N-1. REGISTRE GENERAL SANITARI D'EMPRESES ALIMENTÀRIES I ALIMENTS REGISTRO GENERAL SANITARIO DE EMPRESAS ALIMENTARIAS Y ALIMENTOS SOL·LICITUD PER A REGISTRE D'INDÚSTRIES SOLICITUD PARA REGISTRO DE INDUSTRIAS		
<input type="checkbox"/> AUTORITZACIÓ/AUTORIZACIÓ INSCRIPCIÓ INICIAL / INSCRIPCIÓN INICIAL	<input type="checkbox"/> CANVI DE TITULAR / CAMBIO DE TITULAR	<input type="checkbox"/> AMPLIACIÓ D'ACTIVITAT / AMPLIACIÓN DE ACTIVIDAD	<input checked="" type="checkbox"/> BAIXA D'INSCRIPCIÓ / BAJA DE INSCRIPCIÓN
<input type="checkbox"/> CANVI DE DOMICILI / CAMBIO DE DOMICILIO	<input type="checkbox"/> CESSAMENT D'ACTIVITAT / CÉSE DE ACTIVIDAD	<input type="checkbox"/> ALTRES (Especificar) / OTROS (Especificar)	
(7) DADES DEL TITULAR DE LA INDÚSTRIA O ESTABLIMENT / DATOS DEL TITULAR DE LA INDÚSTRIA O ESTABLECIMIENTO:			
Linatges i nom o raó social / Apellidos y nombre o razón social		DNI o CIF / D.N.I. o C.I.F.	
Domicili social (carrer, plaça, etc.) / Domicilio social (calle, plaza, etc.)		Núm. Reg. Sanit. Alim. / N° Reg. Sanit. Alim.	Telèfon / Teléfono
Municipi / Municipio	Província / Provincia	Codi Postal/Código Postal	Fax / Fax
Linatges i nom del representant / Apellidos y nombre del representante		DNI o CIF / D.N.I. o C.I.F.	
Títol de representació / Título de representación		Telèfon / Teléfono	e-mail / e-mail
Domicili a efectes de notificació / Domicilio a efectos de notificación			
(2) DADES DE LA INDÚSTRIA O ESTABLIMENT / DATOS DE LA INDÚSTRIA O ESTABLECIMIENTO:			
Domicili de la indústria (carrer, plaça, etc.) / Domicilio de la industria (calle, plaza, etc.)		Número	Telèfon / Teléfono
Municipi / Municipio	Província / Provincia	Codi Postal/Código Postal	Fax / Fax
Activitat Alimentària / Actividad Alimentaria			Clau / Clave
(3) CANVI DE TITULAR / CAMBIO DE TITULAR:			
Linatges i nom o raó social anterior titular / Apellidos y nombre o razón social anterior titular			
(4) CANVI DE DOMICILI / CAMBIO DE DOMICILIO			
<input type="checkbox"/> Social / Social	Domicili anterior / Domicilio anterior		
<input type="checkbox"/> Industrial / Industrial			
(5) AMPLIACIÓ D'ACTIVITAT / AMPLIACIÓN DE ACTIVIDAD:			
Nova/es activitat/s alimentària/es / Nueva/s actividad/des alimentarias			
(6) CESSAMENT D'ACTIVITAT / CÉSE DE ACTIVIDAD:			
Activitat/s alimentària/es en la/es que es cessa / Actividad/es alimentaria/s en la/s que cesa			
CESSAMENT ACTIVITAT AMB EL N°			
(7) ALTRES / OTROS			
Especificar / Especificar			

7. Date y firme el **N1**.

8. La comunicación se registrará en **cualquier Registro de la CAIB por duplicado, firmado y con la fecha de presentación, en horario de 9h a 14h de lunes a viernes**. Una de las copias le servirá de justificante de presentación.

Encontrará el directorio de las oficinas de Registro en el siguiente enlace:

https://www.caib.es/sites/atenciociudadania/es/atencia_presencial/

9. La resolución con la cancelación de su n.º de inscripción la recibirá mediante carta certificada en el domicilio señalado en el formulario **N1** para tal efecto o por medios electrónicos, si así lo ha indicado en el formulario ("Carpeta Ciudadana").

MANERA TELEMÁTICA:

1. Vaya a la página: <https://www.caib.es/sites/seguretatalimentaria/es/inicio-43801/?mcont=98427>

2. "Trámites" > "Baja de establecimientos" > "Comunicación de baja del Registro de establecimientos".



The screenshot shows the CAIB website interface. At the top, there is a green header with the text "SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN" and a "DIRECTORIO" button. Below the header, there is a navigation menu with tabs for "EL SERVICIO", "TRÁMITES", "CIUDADANO", "EMPRESA", and "NOVEDADES NORMATIVAS". The "TRÁMITES" tab is selected, and a dropdown menu is open, showing options like "Autorización establecimientos", "Procedimientos específicos sacrificio animales", "Complementos alimentarios", and "Baja de establecimientos". The "Baja de establecimientos" option is highlighted in pink. Below the menu, there is a section titled "7 de junio, Día Mundial de la Inocuidad de los Alimentos" with four promotional posters for the event. Each poster has a "Ver infografía" link below it.

3. Existen 3 tipos de comunicación de baja. Seleccione la correspondiente a su actividad: **“Mayoristas de alimentos de origen animal”**.

4. Acceda al trámite.

SEGURO ALIMENTARIA Y NUTRICIÓN

Inicio > Comercio de Salud y Consumo > Dirección General de Salud Pública y Participación > Seguridad alimentaria y nutrición > Baja de establecimientos > Comunicación de baja del registro de establecimientos

EL SERVICIO ▼ TRÁMITES ▼ CIUDADANO ▼ EMPRESA ▼ NOVEDADES NORMATIVAS ▼

Comunicación de baja del registro de establecimientos

>>> TRÁMITE EXENTO DE PAGO DE TASAS

EMPRESAS MINORISTAS DE ALIMENTACIÓN

Comunicación de modificación de la inscripción en el REEPSAIB de otros establecimientos minoristas de alimentos (Si la baja del establecimientos está completa tiene que marcar la opción "Cese total actividad (cancelar inscripción)" que se encuentra en el Impreso (anexo II) Si desconoce el número de registro de su empresa puede consultarlo en el [censo de establecimientos](#)) [Acceso al trámite](#)

MAYORISTAS DE ALIMENTOS DE ORIGEN ANIMAL

Solicitud de autorización para la inscripción en el Registro General Sanitario de Empresas Alimentarias y Alimentos (RGSEAA) de los establecimientos de productos de origen animal (Documento N1 Solicitud para registro de industrias) [Acceso al trámite](#)

MAYORISTAS DE ALIMENTOS DE ORIGEN NO ANIMAL

Comunicación previa y/o modificaciones de los establecimientos de productos de origen no animal para la inscripción en el Registro General Sanitario de Empresas Alimentarias y Alimentos (Documento N3 Comunicación de modificación de datos en el Registro General Sanitario Empresas Alimentarias y Alimentos) [Acceso al trámite](#)

5. En la siguiente pantalla, acceda hasta el final de la misma y descargue **ÚNICAMENTE EL PRIMER** formulario en PDF disponible correspondiente a **“Solicitud”**

SEDE ELECTRÓNICA

Inicio > Sede Electrónica > Selección de trámites > Solicitud de autorización para la inscripción en el Registro General Sanitario de Empresas...

Personas ▼ Empresas ▼ Administraciones ▼

Solicitud de autorización para la inscripción en el Registro General Sanitario de Empresas Alimentarias y Alimentos (RGSEAA) de los establecimientos de productos de origen animal

Autorizar e inscribir en el Registro General Sanitario de Empresas Alimentarias y Alimentos, las actividades alimenticias de los operadores económicos sobre productos de origen animal

Código SA: 200118

Personas destinatarias: Empresas y personas físicas

Plazo máximo para la resolución y notificación: Art. 50. Ley 3/2003. 6 meses

Forma de inicio: Instancia de parte

Normativa del procedimiento:

- Ley 16/2011, de 28 de diciembre, de salud pública de las Illes Balears
- Ley 17/2011, de 2 de julio, de la Seguridad Alimentaria y Nutrición
- Ley 3/2003, de 29 de marzo, de creación, modificación y desarrollo de la Comunidad Autónoma de las Illes Balears
- Reglamento (CE) nº 853/2004 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 29 de abril, sobre las condiciones oficiales aplicadas por respecto al comercio de productos de origen animal
- Ley 2/2003, de 4 de abril, de salud de las Illes Balears
- Reglamento (CE) nº 853/2004 del Parlamento Europeo y del Consejo, de 29 de abril, relativo a la higiene de los productos alimenticios
- Ley 14/1988, de 25 de abril, general de sanidad
- Decreto 10/2012, de 7 de noviembre, por el cual se crea el Registro de Empresas Alimentarias y Productos del Sector Alimentario de las Illes Balears y se establece su funcionamiento
- Real Decreto 10/2015, de 18 de febrero, sobre el Registro General Sanitario de Empresas Alimentarias y Alimentos
- Ley 30/2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas

Órgano competente para recibir: Dirección General de Salud Pública y Participación

Trámites:

- Solicitud
- Requisitos

Documentación a presentar:

- Solicitud
- Modelo de memoria para el [Reg. establecimientos que marcan el origen animal \(PDF\)](#)


Plazo máximo: 6 meses

6. Rellene los campos siguientes campos del formulario **N1 (observe ejemplo):**

- Marque la casilla “BAJA DE INSCRIPCIÓN”
- 1_ DATOS DEL TITULAR DE LA INDÚSTRIA ALIMENTARIA Y DEL REPRESENTANTE LEGAL
- 2_ DATOS DEL ESTABLECIMIENTO
- 6_CESE DE ACTIVIDAD: Escriba el n.º de inscripción que desea dar de baja

En caso de desconocerlo, puede consultarlo en el siguiente enlace:

https://rgsa-webaesan.mscbs.es/rgsa/formulario_principal_js.j



G CONSELLERIA
O SALUT I CONSUM
I DIRECCIÓ GENERAL
B SALUT PÚBLICA

N-1. REGISTRE GENERAL SANITARI D'EMPRESES ALIMENTARIES I ALIMENTS
REGISTRO GENERAL SANITARIO DE EMPRESAS ALIMENTARIAS Y ALIMENTOS
SOL·LICITUD PER A REGISTRE D'INDÚSTRIES
SOLICITUD PARA REGISTRO DE INDUSTRIAS

<input type="checkbox"/> AUTORITZACIÓ/AUTORIZACIÓ INSCRIPCIÓ INICIAL / INSCRIPCIÓN INICIAL	<input type="checkbox"/> CANVI DE TITULAR / CAMBIO DE TITULAR	<input type="checkbox"/> AMPLIACIÓ D'ACTIVITAT / AMPLIACIÓN DE ACTIVIDAD	<input checked="" type="checkbox"/> BAIXA D'INSCRIPCIÓ / BAJA DE INSCRIPCIÓN
<input type="checkbox"/> CANVI DE DOMICILI / CAMBIO DE DOMICILIO	<input type="checkbox"/> CESSAMENT D'ACTIVITAT / CÉSE DE ACTIVIDAD	<input type="checkbox"/> ALTRES (Especificar) / OTROS (Especificar)	

(7) DADES DEL TITULAR DE LA INDÚSTRIA O ESTABLIMENT / DATOS DEL TITULAR DE LA INDÚSTRIA O ESTABLECIMIENTO:

Llinatges i nom o raó social / Apellidos y nombre o razón social		DNI o CIF / D.N.I. o C.I.F.		Núm. Reg. Sanit. Alim./ N° Reg. Sanit. Alim.	
Domicili social (carrer, plaça, etc.) / Domicilio social (calle, plaza, etc.)			Número	Telèfon / Teléfono	
Municipi / Municipio	Província / Provincia	Codi Postal/Código Postal	Fax / Fax		
Llinatges i nom del representant / Apellidos y nombre del representante		DNI o CIF / D.N.I. o C.I.F.			
Títol de representació / Título de representación		Telèfon / Teléfono	e-mail / e-mail		
Domicili a efectes de notificació / Domicilio a efectos de notificación					

(2) DADES DE LA INDÚSTRIA O ESTABLIMENT / DATOS DE LA INDÚSTRIA O ESTABLECIMIENTO:

Domicili de la indústria (carrer, plaça, etc.) / Domicilio de la industria (calle, plaza, etc.)			Número	Telèfon / Teléfono
Municipi / Municipio	Província / Provincia	Codi Postal/Código Postal	Fax / Fax	
Activitat Alimentària / Actividad Alimentaria				Clau / Clave

(3) CANVI DE TITULAR / CAMBIO DE TITULAR:

Llinatges i nom o raó social anterior titular / Apellidos y nombre o razón social anterior titular
--

(4) CANVI DE DOMICILI / CAMBIO DE DOMICILIO

<input type="checkbox"/> Social / Social	Domicili anterior / Domicilio anterior
<input type="checkbox"/> Industrial / Industrial	

(5) AMPLIACIÓ D'ACTIVITAT / AMPLIACIÓN DE ACTIVIDAD:

Nova/es activitat/s alimentària/s / Nueva/s actividad/des alimentarias
--

(6) CESSAMENT D'ACTIVITAT / CÉSE DE ACTIVIDAD:

Activitat/s alimentària/es en la/es que es cessa / Actividad/es alimentaria/s en la/s que cesa
CESSAMENT ACTIVITAT AMB EL Nº

(7) ALTRES / OTROS

Especificar / Especificar

7. Date y firme el **N1**.

8. La comunicación se presentará de manera telemática a través del **Registro Electrónico Común (REC)** de la Administración General del Estado (<https://rec.redsara.es>). Guarde el recibo de su presentación para justificar la realización del trámite.

Para poder llevar a cabo un registro mediante el **REC** es necesario disponer de un certificado electrónico o DNI electrónico.

9. La resolución con la cancelación de su n.º de inscripción la recibirá mediante carta certificada en el domicilio señalado en el formulario **N3** para tal efecto o por medios electrónicos, si así lo ha indicado ("Carpeta Ciudadana").

**En caso de duda en relación al trámite, contacte con la
Unidad de Autorizaciones
llamando al teléfono 971-177-383 de la Conselleria de Salut i Consum**