



OSASUN SAILA

Osasun Sailburuordetza
Osasun Publikoaren eta Adikzioen Zuzendaritza

DEPARTAMENTO DE SALUD

Viceconsejería de Salud
Dirección de Salud Pública y Adicciones

ERANTZUKIZUNPEKO ADIERAZPENA

_____ Jn/And, NAN-zk. _____,

establezimenduaren arduradun / ordezkari gisa:

Sozietatearen izena/titularra _____

IFZ/IFK _____

Helbidea _____

Herria _____;

txikizkako merkataritza-establezimenduen artean norberaren ekoizpeneko elikagaiak eta animalia-jatorriko produktuak hornitzeari buruzko abenduaren 13ko 1021/2022 Errege Dekretuaren 3. artikuluan ezarritakoaren arabera (1021/2022 Errege Dekretua, abenduaren 13koa, txikizkako merkataritza-establezimenduetan elikagaien ekoizpenaren eta merkaturatzearen higiearen arloko zenbait betekizun arautzen dituena); erantzukizunez adierazten dut:

1. Jardueran aritzeko Errege Dekretu horretan **eskatzen diren legezko baldintzak betetzen direla.**
2. Norberaren ekoizpeneko elikagaiak eta animalia-jatorriko produktuak beste titulartasun bateko txikizkako merkataritza-establezimenduei **hornitzea marjinala, lokalizatua eta mugatua dela.**
3. **Une oro izango ditut eta emango dizkiot agintaritza eskudunari honako agiri eta/edo erregistro hauek, gutxienez biduko dute:**
 - Hornitzen diren establezimenduei buruzko datuak (izen soziala, helbidea, etab.)
 - Elikagai motak eta hornitutako kopuruak
 - Hornidura datak

DECLARACIÓN RESPONSABLE

D/Dña _____, DNI nº _____,

como responsable/ representante del establecimiento:

Razón social/titular _____

NIF/CIF _____

Dirección _____

Municipio _____;

de conformidad con lo establecido en el artículo 3, suministro de alimentos de producción propia y productos de origen animal entre establecimientos de comercio al por menor, del Real Decreto 1021/2022, de 13 de diciembre, por el que se regulan determinados requisitos en materia de higiene de la producción y comercialización de los productos alimenticios en establecimientos de comercio al por menor; **declaro responsablemente :**

1. **Que para el ejercicio de la actividad se cumplen los requisitos legales exigidos** el citado Real Decreto.
2. **Que el suministro** de alimentos de producción propia y productos de origen animal a establecimientos de comercio al por menor de distinta titularidad **es marginal, localizado y restringido.**
3. **Que en todo momento dispondré y facilitaré a la Autoridad Competente, la documentación y/o registros que incluyan** como mínimo:
 - Datos de los establecimientos a los que se suministra (Razón Social, dirección, etc.)
 - Tipos de alimentos y cantidades suministradas
 - Fechas de suministro

**4. Jakin badakit :**

- higiene-araudiak eskatzen dituen **baldintzak betetzen ez badira**, bereziki 852/2004 EE Erregelamenduak eta 1021/2022 Errege Dekretuak eskatzen dituztenak, **osasun-agintaritzak** Elikagaien Segurtasunari eta Nutrizioari buruzko uztailaren 5eko **17/2011 Legean eta** Osasun Publikoari buruzko urriaren 4ko **33/2011 Lege Orokorrean jasotako egiaztatze-, ikuskatze- eta zehapen-neurriak aplikatuko ditu.**
- erantzukizuneko aitortpen **honekin batera doan edozein datu edo agiritan zehaztasunik edo faltsutasunik izanez gero, egindakoa baliorik gabe geratuko da, eta, beraz, ezin izango da dagokion jarduera gauzatu.** Horrez gain, gerta litezkeen erantzukizunak ere izango dira, Herri Administrazioen Administrazio Prozedura Erkidearen 39/2015 Legearen 69.4 artikulua.

Lekua eta data
Sinadura

4. Que tengo conocimiento de que

- **en caso de incumplimiento** de los requisitos exigibles por la normativa de higiene, en particular, el Reglamento CE 852/2004 y el Real Decreto 1021/2022, **la autoridad sanitaria aplicará las medidas de comprobación, inspección y sanción recogidas en la Ley 17/2011** de 5 de julio, de Seguridad Alimentaria y Nutrición, **y en la Ley 33/2011**, de 4 de octubre, General de Salud Pública.
- **la inexactitud o falsedad en cualquier dato o documento que acompaña esta declaración responsable implicará la nulidad de lo actuado, impidiendo el ejercicio de la actividad afectada, y sin perjuicio de las responsabilidades a que hubiera lugar, de conformidad con lo dispuesto por el art. 69.4 de la Ley 39/2015, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.**

Lugar y Fecha

Firma