

Memòria descriptiva de l'activitat i de les instal·lacions per a l'autorització sanitària d'establiments de MENJARS PREPARATS

Dades d'identificació de l'establiment

Nom i cognoms o Raó social

Domicili

Tipus d'establiment

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Bar - Cafeteria | <input type="checkbox"/> Hospital o clínica |
| <input type="checkbox"/> Restaurant | <input type="checkbox"/> Residència o centre geriàtric |
| <input type="checkbox"/> Menjars per emportar | <input type="checkbox"/> Llar d'infants o Escola bressol |
| <input type="checkbox"/> Hotel o similars | <input type="checkbox"/> Centre docent |
| <input type="checkbox"/> Local de banquets o celebracions | <input type="checkbox"/> Menjador social |
| <input type="checkbox"/> Menjadors d'empresa | <input type="checkbox"/> Residència infantil o juvenil |
| <input type="checkbox"/> Altres: (especificar) _____ | |

Dades de l'activitat

Assenyalar totes les activitats que corresponguin:

- Elaboració i servei de menjars al públic per al consum en el propi establiment
- Elaboració i venda de menjars directament al consumidor per a emportar
- Repartiment o distribució de menjars a domicili
- Servei o venda de menjars que s'han elaborat en altres establiments

En aquest cas, especificar l'els establiment/s d'origen dels menjars:

- Esdeveniment temporal Especificar les dates de celebració: _____
- Altres: (especificar) _____

Tipus de servei

- Servei amb cambrers en barra i taules
- Sistema d'autoservei per part del consumidor
(*bufet d'autoservei, autoservei,...*)
- Preparació de banquets o celebracions en l'establiment
- Preparació de banquets o celebracions fora de l'establiment
- Altres: (especificar)

Tipus de menjars elaborats i/o servits

- General
- Específic o especialitzat

Especificar, per exemple, hamburgueseria, pizzeria, marisqueria, menjar xinès...:

Capacitat segons modalitat de servei

- Taules Especificar el nombre màxim de places de servei a taula: _____
- Barra Especificar els metres lineals de barra dedicats al consum: _____

Horari i dies d'activitat

Horari de l'activitat:

- Horari general de cuina / treball: _____
- Horari general de servei al públic: _____

Dies de l'activitat:

- Dilluns Dimecres Divendres Diumenge
- Dimarts Dijous Dissabte

Observacions sobre dies i horaris:

Descripció de les instal·lacions i equips

<u>Locals i/o zones</u>	<u>Nombre</u>	<u>Característiques o observacions</u>
<input type="checkbox"/> Cuina	_____	_____
<input type="checkbox"/> Menjador	_____	_____
<input type="checkbox"/> Serveis higiènics	_____	_____
<input type="checkbox"/> Vestidors	_____	_____
<input type="checkbox"/> Magatzems	_____	_____
<input type="checkbox"/> Cambres de fred	_____	_____
<input type="checkbox"/> Local fred de manipulació	_____	_____
<input type="checkbox"/> Plonge / Local de neteja	_____	_____
<input type="checkbox"/> Office / Local de servei	_____	_____
<input type="checkbox"/> Magatzem d'escombraries	_____	_____
<input type="checkbox"/> _____	_____	_____
<input type="checkbox"/> _____	_____	_____
<input type="checkbox"/> _____	_____	_____

Locals externs o separats de l'establiment principal:

- No disposa
 Sí disposa

En aquest cas, especificar la seva ubicació i l'ús a què es destinen (magatzem, ...)

Observacions

Aquest apartat és lliure per tal d'incloure observacions o aclariments sobre alguna dada anterior o d'altres que es considerin d'interès sobre l'activitat i les instal·lacions objecte de l'autorització sanitària. En cas necessari podeu afegir-hi més fulls.