

ANEXO PARTE A.

MODELO DE COMUNICACIÓN DE APERTURA DE CENTRO DE TRABAJO O REANUDACIÓN DE LA ACTIVIDAD



Nº. Expediente: ____/_____
(A rellenar por la autoridad laboral)

A1 DATOS DE LA EMPRESA			
1 <input checked="" type="checkbox"/> DE NUEVA CREACIÓN		NÚMERO DOCUMENTO (CIF / NIF / NIE) G18498154	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL ASOCIACION OCREM			
DOMICILIO C/ ARZOBISPO PEDRO DE CASTRO, S/N EDF. COLU		MUNICIPIO GRANADA	
PROVINCIA GRANADA	CÓDIGO POSTAL 18013	TELÉFONO 958159487	CORREO ELECTRÓNICO ocrem@ocrem.org
ACTIVIDAD ECONÓMICA SERVICIOS SOCIALES		ENTIDAD GESTORA O COLABORADORA DE A. T y E..P. IBERMUTUAMUR	

A2 DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO			
1 <input checked="" type="checkbox"/> DE NUEVA CREACIÓN 2 <input type="checkbox"/> REANUDACIÓN DE LA ACTIVIDAD 3 <input type="checkbox"/> CAMBIO DE ACTIVIDAD 4 <input type="checkbox"/> TRASLADO			
NOMBRE ASOCIACION OCREM		MUNICIPIO GRANADA	
DOMICILIO C/ ARZOBISPO PEDRO DE CASTRO S/N EDF. COLUMBIA I		PROVINCIA GRANADA	
ACTIVIDAD ECONÓMICA (CNAE 2009) 8790		TELÉFONO 958159487	CÓDIGO POSTAL 18013
FECHA DE INICIACIÓN DE LA ACTIVIDAD DEL CENTRO DÍA 28 MES 11 AÑO 2016 (AL QUE SE REFIERE LA PRESENTE COMUNICACIÓN)		NºINS.SEG.SOCIAL 18105133963	
NÚMERO DE TRABAJADORES OCUPADOS: HOMBRES: MUJERES: TOTAL:			
CLASE DE CENTRO DE TRABAJO.TALLER, OFICINA, ALMACÉN, OBRA DE CONSTRUCCIÓN...(Si se trata de Centro Móvil, Indicar su Posible Localización) CASA DE ACOGIDA PARA FAMILIAS Y MUJERES			SUPERFICIE CONSTRUÍDA (m²) 560
MODALIDAD DE ORGANIZACIÓN PREVENTIVA		ASUNCIÓN PERSONAL POR EL EMPRESARIO	<input type="checkbox"/>
		TRABAJADOR/ES DESIGNADO/S	<input type="checkbox"/>
		SERVICIO DE PREVENCIÓN PROPIO	<input type="checkbox"/>
		SERVICIO DE PREVENCIÓN AJENO	<input checked="" type="checkbox"/>

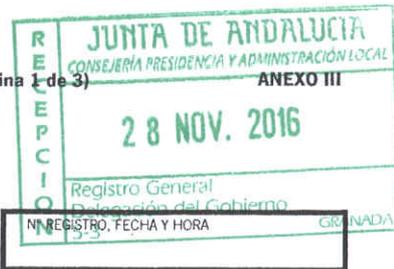
A3 DATOS DE PRODUCCIÓN Y/O ALMACENAMIENTO DEL CENTRO DE TRABAJO			
MAQUINARIA O APARATOS INSTALADOS FRIGORIFICOS, CONGELADORES, ORDENADORES, SIST. CLIMATIZACIÓN...		POTENCIA INSTALADA (KW ó CV) 16 KW	
REALIZA TRABAJOS O ACTIVIDADES INCLUIDOS EN EL ANEXO I DEL REAL DECERTO 39/1997, DE 17 DE ENERO, POR EL QUE SE APRUEBA EL REGLAMENTO DE LOS SERVICIOS DE PREVENCIÓN.		SI	NO
EN CASO AFIRMATIVO, ESPECIFICAR TRABAJOS O ACTIVIDADES		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

A4 FECHA Y FIRMA	
Y para que así conste a los efectos oportunos, formulo la presente en GRANADA a 28 de NOVIEMBRE de 2016 EL/LA SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL	
Fdo.: FRANCISCA GONZALEZ GARCIA	

OCREM



(Página 1 de 3)



JUNTA DE ANDALUCÍA

CONSEJERÍA DE SALUD

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

COMUNICACIÓN PREVIA DE INICIO DE ACTIVIDAD E INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO SANITARIO DE EMPRESAS Y ESTABLECIMIENTOS ALIMENTARIOS DE ANDALUCÍA

Decreto 61/2012 de 13 de marzo (BOJA n° 60) de fecha 27/3/12

1	OPCIONES
<input type="checkbox"/>	Comunicación previa de inicio de actividad e Inscripción
<input checked="" type="checkbox"/>	Modificación de datos obligatorios (especificar) ¹
	Nombre o razón social ASOCIACION OCREN (ABR/EVR/CGT)
	NIF, NIE G18498154
<input checked="" type="checkbox"/>	Domicilio industrial C/ ARZOBISPO PEDRO DE CASTRO, S/N EDF. COLUMBIA
	Domicilio social C/ SAN BLAS, 6
	Nueva actividad CASA DE ACOGIDA PARA MUJERES Y FAMILIAS
<input type="checkbox"/>	Cese definitivo de la actividad

(1) Reseñar los nuevos datos

2	DATOS DEL ESTABLECIMIENTO O DE LA EMPRESA ALIMENTARIA²									
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL ASOCIACION OCREN										DNI/NIF/NIE G18498154
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO ASOCIACION OCREN										
DOMICILIO INDUSTRIAL										
TIPO VÍA	NOMBRE VÍA	KM. VÍA	NÚMERO	LETRA	BLOQUE	PORTAL	ESCALERA	PLANTA	PUERTA	
	C/ ARZOBISPO PEDRO DE CASTRO		S/N							
NÚCLEO DE POBLACIÓN GRANADA		PROVINCIA GRANADA	C. POSTAL: 18013	TELÉFONO 958159487		FAX 958159487				
DOMICILIO SOCIAL										
TIPO VÍA	NOMBRE VÍA	KM. VÍA	NÚMERO	LETRA	BLOQUE	PORTAL	ESCALERA	PLANTA	PUERTA	
	C/ SAN BLAS		6							
NÚCLEO DE POBLACIÓN GRANADA		PROVINCIA GRANADA	C. POSTAL: 18013	TELÉFONO 958159487		FAX 958159487				
ACTIVIDADES:										
RESTAURACIÓN COLECTIVA										
<input type="checkbox"/>	Asador de pollos									
<input type="checkbox"/>	Bar/Cafetería									
<input type="checkbox"/>	Comedores escolares con cocina propia									
<input type="checkbox"/>	Comedores escolares sin cocina propia									
<input type="checkbox"/>	Comedores de instituciones									
<input type="checkbox"/>	Comedores de empresas									
<input type="checkbox"/>	Establecimiento de temporada									
<input type="checkbox"/>	Establecimiento no permanente									
<input type="checkbox"/>	Establecimientos de venta de comidas preparadas									
<input type="checkbox"/>	Galerías de restauración									
<input type="checkbox"/>	Hamburguesería									
<input type="checkbox"/>	Kebab									
<input type="checkbox"/>	Pizzeria									



001998/5/A03D

00099849

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

(Página 2 de 3)

ANEXO III

2	DATOS DEL ESTABLECIMIENTO O DE LA EMPRESA ALIMENTARIA² (continuación)
<input type="checkbox"/> Restaurante <input type="checkbox"/> Salón de celebraciones <input type="checkbox"/> Servicios de restauración en alojamientos turísticos <input type="checkbox"/> Venta de carretera <input checked="" type="checkbox"/> Otros (especificar) <u>CEA DE ACOGIDA PARA FAMILIAS Y MUJERES</u>	
ACTIVIDADES DE COMERCIO MINORISTA DE ALIMENTACIÓN QUE NO ESTÉN SUJETAS AL REGISTRO DE COMERCIANTES Y ACTIVIDADES COMERCIALES DE ANDALUCÍA:	
<input type="checkbox"/> Carnicerías-salchicheras <input type="checkbox"/> Carnicerías-charcuterías <input type="checkbox"/> Cocedero de moluscos <input type="checkbox"/> Obrador de Panadería <input type="checkbox"/> Obrador de Pastelería <input type="checkbox"/> Masas fritas <input type="checkbox"/> Heladerías <input type="checkbox"/> Freiduría de pescado <input type="checkbox"/> Freiduría de patatas <input type="checkbox"/> Otras (especificar)	

(2) Reseñar los datos actuales

3	DATOS DE LA PERSONA INTERESADA O REPRESENTANTE LEGAL								
NOMBRE Y APELLIDOS <u>FRANCISCA GONZALEZ GARCIA</u>		DNI/NIE/NIF <u>2197328 X</u>							
EN CALIDAD DE <u>PRESIDENTA</u>		SEXO: <input type="checkbox"/> H <input checked="" type="checkbox"/> M							
CORREO ELECTRÓNICO <u>ccrem@ccrem.org</u>									
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN									
TIPO VÍA	NOMBRE VÍA	KM. VÍA	NUMERO	LETRA	BLOQUE	PORTAL	ESCALERA	PLANTA	PUERTA
<u>C/</u>	<u>ARZOBISPO PEDRO DE CASTRO</u>		<u>S/N</u>						
NÚCLEO DE POBLACIÓN <u>GRANADA</u>		PROVINCIA <u>GRANADA</u>	C. POSTAL: <u>18013</u>	TELÉFONO <u>958159427</u>	FAX <u>958159428</u>				

4	CONSENTIMIENTO EXPRESO DNI/NIE
Marque una de las opciones. En caso no marcar se entenderá otorgado el consentimiento (artículo 28 de la Ley 39/2015, de 1 de octubre)	
<input checked="" type="checkbox"/> La persona abajo firmante presta su CONSENTIMIENTO para la consulta de sus datos de identidad a través del Sistema de Verificación de Datos de Identidad.	
<input type="checkbox"/> NO CONSIENTE y aporta fotocopia autenticada del DNI/NIE.	

5	AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA NOTIFICACIONES ELECTRÓNICAS³
Marque con una X lo que corresponda si desea que las notificaciones que proceda efectuar, se practiquen por medios electrónicos a través del Sistema de Notificación Notific@ de la Junta de Andalucía en los términos de lo expresado en el Decreto 68/2008, de 26 de febrero, por el que se suprime la aportación de la fotocopia de los documentos identificativos oficiales y del certificado de empadronamiento en los procedimientos administrativos de la Administración de la Junta de Andalucía y se establece la sede electrónica para la práctica de la notificación electrónica.	
<input type="checkbox"/> AUTORIZO como medio de notificación preferente la notificación electrónica y manifiesto que dispongo de una dirección habilitada en el Sistema de Notificaciones Notific@.	
<input checked="" type="checkbox"/> AUTORIZO como medio de notificación preferente la notificación electrónica y NO dispongo de una dirección electrónica habilitada en el Sistema de Notificaciones Notific@, por lo que AUTORIZO a la Consejería/Agencia a tramitar mi alta en el referido sistema.	

001998/5/A03D

00099849

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

(Página 3 de 3)

ANEXO III

5	AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA NOTIFICACIONES ELECTRÓNICAS ³ (continuación)
Indique la dirección electrónica y/ o el número de móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el Sistema de Notificaciones Notific@	
Nombre: ANTONIO	
Primer apellido: GONZALEZ	
Segundo apellido: GARCIA	
DNI/NIE: 52548831 # Correo electrónico: ocrem@ocrem.org Nº móvil:	

(3) Sólo en el caso de personas físicas que no estén obligadas a relacionarse con las Administraciones Públicas a través de medios electrónicos, de conformidad con lo previsto en el artículo 14 de la Ley 39/ 2015, de 1 de octubre, del Procedimiento Administrativo Común de las Administraciones Públicas.

6	DOCUMENTACIÓN
---	---------------

6.1	DOCUMENTACIÓN PRECEPTIVA QUE SE ADJUNTA
-----	---

EN TODOS LOS CASOS:

En caso de ser la persona solicitante una persona jurídica, documentación acreditativa de su personalidad jurídica.

En caso de ser la persona que ejerza la representación legal de la persona solicitante una persona jurídica, documentación acreditativa de su personalidad jurídica.

Ejemplar para la Administración del pago de la tasa, conforme establece el apartado 2.3 de la tasa 17.01 Por servicios sanitarios, del anexo VI de la Ley 4/ 1988, de 5 de julio, de tasas y precios públicos de la Comunidad Autónoma de Andalucía.

Si se comunica un cambio de denominación de domicilio social o industrial, certificado municipal que acredite el cambio de denominación de domicilio, numeración, etc. de la calle, plaza, lugar.

Si se comunica un cambio de titularidad, fotocopia simple del documento público o privado que justifique el cambio de titularidad firmado, en su caso, por ambas partes.

6.2	AUTORIZACIÓN DOCUMENTOS EN PODER DE LA ADMINISTRACIÓN DE LA JUNTA DE ANDALUCÍA O DE SUS AGENCIAS
-----	--

Ejerce el derecho a no presentar los siguientes documentos que obran en poder de la Administración de la Junta de Andalucía o de sus Agencias, y autorizo al órgano instructor para que pueda recabar dichos documentos o la información contenida en los mismos de los órganos donde se encuentren.

Documento	Consejería/ Agencia emisora o a la que se presentó	Fecha de emisión o presentación	Procedimiento en el que se emitió o por el que se presentó
1			
2			
3			

6.3	AUTORIZACIÓN DOCUMENTOS EN PODER DE OTRAS ADMINISTRACIONES
-----	--

Autorizo al órgano instructor para que pueda recabar de otras Administraciones Públicas los siguientes documentos o la información contenida en los mismos disponibles en soporte electrónico:

Documento	Administración Pública	Fecha emisión/ presentación	Órgano	Procedimiento en el que se emitió o por el que se presentó
1				
2				
3				

7	COMUNICACIÓN, LUGAR, FECHA Y FIRMA
---	------------------------------------

Lo que comunico a efectos de su conocimiento y, para que, en su caso, se proceda a la inscripción y asiento en el Registro Sanitario de Empresas y Establecimientos Alimentarios de Andalucía.

En Granada a 28 de Noviembre 2016

LA PERSONA INTERESADA O REPRESENTANTE LEGAL

Fdo.: FRANCISCA GONZALEZ GARCIA

ILMO/A SR/A DIRECTOR/A DEL DISTRITO SANITARIO / ÁREA DE GESTIÓN SANITARIA DE GRANADA

<p>PROTECCIÓN DE DATOS</p> <p>En cumplimiento de lo previsto en la Ley Orgánica 15/ 1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal, la Consejería competente en materia de salud le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/ impreso/ formulario y demás que se adjuntan, serán incorporados para su tratamiento en el fichero parcialmente automatizado "SISTEMA DE INFORMACIÓN EN PROTECCIÓN DE LA SALUD (ALBEGA)" cuyo órgano responsable es la Secretaría General de Salud Pública y Consumo de la Consejería competente en materia de salud, teniendo por finalidad la gestión del control sanitario de las industrias alimentarias.</p> <p>De acuerdo con lo previsto en la citada Ley Orgánica, puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición dirigiendo un escrito a la citada Secretaría General de Salud Pública y Consumo sita en la Avda. de la Innovación s/n. Edificio Arena 1, 41020 SEVILLA.</p>
--

001998/ 5/ A03D

00099849