



GOBIERNO
de
CANTABRIA

COMUNICACIÓN DE VARIACIÓN DE DATOS DE EMPRESA ALIMENTARIA DE COMERCIO AL POR MENOR

(Lea previamente la información anexa)

DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

Vía (calle, plaza, nº, piso etc.): Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Localidad: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. Código postal: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Municipio: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. Provincia: CANTABRIA

TLF: Haga clic o pulse aquí para escribir texto. e-mail: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

DATOS DE TITULARIDAD

Actual titular (Apellidos y nombre o razón social): Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

NIF: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Apellidos y nombre de la persona representante: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

NIF: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Título de representación: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

CAMBIO DE TITULAR

Titular anterior (Apellidos y nombre o razón social): Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

CAMBIO DE NOMBRE COMERCIAL

Anterior nombre comercial: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Nuevo nombre comercial: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

CAMBIO DE DIRECCIÓN A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

Anterior dirección: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Nueva dirección: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

CAMBIO DE ACTIVIDAD ALIMENTARIA

Anterior actividad: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Nueva actividad: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

CESE TOTAL Y DEFINITIVO DE ACTIVIDAD ALIMENTARIA /CIERRE DEL ESTABLECIMIENTO

Fecha de cese/cierre: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

<input type="checkbox"/> CAMBIO DE CANALES DE VENTA POR INTERNET
<ul style="list-style-type: none"> • Redes sociales:Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
<ul style="list-style-type: none"> • Página Web:Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
<ul style="list-style-type: none"> • Plataforma de venta on line:Haga clic o pulse aquí para escribir texto.
<input type="checkbox"/> OTRA MODIFICACIÓN
Especificar: Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

El titular de la actividad declara:

- Que son ciertos y completos todos los datos de la presente solicitud, así como toda la documentación que presenta (la falsedad en un documento público es un delito, de acuerdo con el artículo 392 del Código Penal).
- Que se compromete a cumplir las condiciones que se especifican a la normativa aplicable, la cual conoce en su integridad.

EPIGRAFE	<p align="center">INFORMACIÓN BÁSICA SOBRE PROTECCION DE DATOS</p> <p>En cumplimiento del Reglamento General de Protección de Datos (Reglamento(UE) 2016/679 del Parlamento Europeo y del Consejo de 27 de abril de 2016), se informa:</p>
ACTIVIDAD DE TRATAMIENTO:	Comunicación para la Inscripción en el Registro Autonómico de Establecimientos Alimentarios de Cantabria.
RESPONSABLE:	Dirección General de Salud Pública, dependiente de la Consejería de Sanidad – Gobierno de Cantabria. C/ Federico Vial nº 13 – 39009 – Santander.
FINALIDAD:	Los datos personales recabados a través del presente formulario, así como los generados en el transcurso de la relación administrativa serán tratados para la tramitación de las comunicaciones, previas o simultáneas, del inicio de la actividad o los cambios administrativos de los establecimientos alimentarios para su asiento en el Registro Autonómico de Establecimientos Alimentarios de Cantabria.
LEGITIMACIÓN:	Cumplimiento de una misión realizada en Interés público o en el ejercicio de poderes públicos, según dispone el artículo 6.1e) del Reglamento General de Protección de Datos (RGPD).
DESTINATARIOS:	No se cederán datos a terceros.
DERECHOS:	Los interesados pueden ejercer los derechos de acceso, rectificación, supresión, oposición, limitación del tratamiento y portabilidad, a través del Servicio de Atención Ciudadana de la Administración de la Comunidad Autónoma de Cantabria, presentando el formulario normalizado disponible en https://saludcantabria.es
INFORMACION ADICIONAL:	Puede consultar la información adicional en la sede electrónica de la Administración de la Comunidad Autónoma de Cantabria, accediendo a: https://www.cantabria.es/RGPD

Declaro bajo mi responsabilidad, la exactitud de los datos reseñados en la presente comunicación.

EnHaga clic o pulse aquí para escribir texto., a Haga clic o pulse aquí para escribir texto.

Firma y sello

SR./SRA DIRECTOR/A GENERAL DE SALUD PÚBLICA. - CONSEJERÍA DE SALUD
C/ Federico Vial nº 13. - 39009 Santander. - Telf. 942207730