

**Registro general sanitario de alimentos**  
**Solicitud para registro de industrias**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Autorización inscripción inicial | <input type="checkbox"/> Ampliación de actividad |
| <input type="checkbox"/> Convalidación                    | <input type="checkbox"/> Cese de actividad       |
| <input type="checkbox"/> Cambio de titular                | <input type="checkbox"/> Baja de inscripción     |
| <input type="checkbox"/> Cambio de domicilio              | <input type="checkbox"/> Otros                   |

**Entrada**  
Expediente nº

**Datos del titular de la industria o establecimiento**

Apellidos y nombre o razón social		D.N.I. o C.I.F.		Nº Reg. Sanit. Inds.	
Domicilio social: (calle, plaza, etc)			Número		Teléfono
Municipio		Provincia		Código postal	
				Fax	
Apellidos y nombre del representante		D.N.I. o C.I.F.		Título de representación	

**Datos de la industria o establecimiento**

Domicilio de la industria: (calle, plaza, etc)		Número		Teléfono	
Municipio		Provincia		Código postal	
				Fax	
Actividad alimentaria				Categoría	Actividad

**Cambio de titular**

Apellidos y nombre o razón social del anterior titular	Nº Reg. Sanit. Inds.
--	----------------------

**Cambio de domicilio**

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

### Ampliación de actividad

Nueva/s actividad/es alimentaria/s	Categoría	Actividad

### Cese de la actividad

Actividad/es alimentaria/s en la/s que cesa	Categoría	Actividad

### Otros

--

### Almacenes o depósitos para uso de la propia empresa

*Instalaciones o centros dedicados exclusivamente al almacenamiento o depósito de productos envasados para uso de la propia empresa, situados dentro del ámbito territorial de la misma Comunidad Autónoma. (Art.º 2.3.b) del Real Decreto 1712/1991 de 29 de noviembre -B.O.E. de 4 de diciembre-*

Apellidos y nombre o razón social		
Calle, plaza, polígono, etc.	Municipio	Provincia
a)		
b)		
c)		
d)		

### Productos objeto de la actividad

Nombre o denominación	Función	Marca/s registrada/s	País de procedencia	Actividad

El solicitante o su representante declara, bajo su responsabilidad, la exactitud de los datos reseñados en la presente solicitud

\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_

Firma y sello. El interesado o representante