



Ajuntament de Malgrat de Mar

Carme, 30 - 08380 Malgrat de Mar (Barcelona)
Tel. 93 765 33 00 - Fax 93 761 09 93
serveisgenerals@ajmalgrat.cat - www.ajmalgrat.cat
NIF: P0810900A

FITXA 2. ESTABLIMENT DE VENDA POLIVALENT

NOM I COGNOM O RAÓ SOCIAL (*persona física o jurídica*)

Adreça establiment:

Domicili social:

1. Indiqueu el tipus d'establiment

- Botiga de queviures
- Botiga de congelats
- Supermercat / Hipermercat
- Altres (*especificar*)

2. Indiqueu la modalitat de venda de la seva botiga

- Venda en autoservei (*El client se subministra directament dels aliments envasats dipositats en prestatgeries, neveres o congeladors*)
- Venda assistida (*amb venedor*)
- Venda mixta (*les dues anteriors*)
-

3. En cas de disposar de seccions de venda assistida

- | | | |
|---|-----------------------------|-----------------------------|
| 3.1. Disposa de secció de carnisseria-xarcuteria amb venedor? | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| 3.1.1. Ven carn fresca? | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| 3.2. Disposa de secció de peixateria amb venedor? | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| 3.3. Disposa de secció de fleca / pastisseria amb venedor? | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| 3.3.1. Realitza la cocció final del pa? | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
| 3.4. Disposa d'alguna altra secció amb venedor? | <input type="checkbox"/> Sí | <input type="checkbox"/> No |
-

En cas afirmatiu, indiqueu quines:

4. En cas que a l'establiment s'elaborin alguns productes, cal que respongueu el següent:

- 4.1. Especifiqueu de forma concreta els productes elaborats (*podeu utilitzar aquest espai o adjuntar un document*)
-
-
-
-
-



Ajuntament de Malgrat de Mar

Carme, 30 - 08380 Malgrat de Mar (Barcelona)
Tel. 93 765 33 00 - Fax 93 761 09 93
serveisgenerals@ajmalgrat.cat - www.ajmalgrat.cat
NIF: P0810900A

4.2. On es fa l'elaboració d'aquests aliments:

En les dependències de l'establiment

En un obrador annex a l'establiment

En un obrador separat de l'establiment

En aquest cas, indiqueu a continuació l'adreça de l'obrador:

Domicili:

Municipi:

En altres llocs: *(especifiqueu)*

5. Es fa el servei o degustació de begudes i/o aliments en el propi establiment:

Sí No

En cas afirmatiu, indiqueu a continuació de quins aliments (entrepanes, tapes,...)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

6. A part de les dependències de la botiga i de l'obrador ja descrites, existeix alguna instal·lació separada que s'utilitzi com a magatzem o per altres usos relacionats amb la botiga:

Sí No

En cas afirmatiu, indiqueu a continuació l'ús i l'adreça:

Ús:

.....

Domicili:

Municipi:

.....