

 <b>Junta de Castilla y León</b>		<b>COMUNICACIÓN DEL CESE DEFINITIVO DE LA ACTIVIDAD ALIMENTARIA</b>		<b>REGISTRO</b>	
<b>1</b>		<b>DATOS DEL REPRESENTANTE * / SOLICITANTE (OBLIGATORIO)</b> (*acreditar mediante título en este caso)			
APELLIDOS Y NOMBRE			NIF/NIE/PASAPORTE		
DIRECCIÓN (VIA, NÚMERO, PISO Y PUERTA)		C. POSTAL	LOCALIDAD		PROVINCIA
TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO		FAX	
CARGO DEL REPRESENTANTE					
<b>2</b>		<b>DATOS DEL TITULAR (OBLIGATORIO)</b>			
APELLIDOS Y NOMBRE (EN EL CASO DE PERSONAS FÍSICAS)			NIF/NIE/PASAPORTE		
DENOMINACIÓN DE LA ENTIDAD (EN EL CASO DE PERSONAS JURÍDICAS y COMUNIDADES DE BIENES)			NIF		
APELLIDOS Y NOMBRE DEL COMUNERO/A Nº 1 (EN EL CASO DE COMUNIDADES DE BIENES)			NIF/NIE/PASAPORTE		
APELLIDOS Y NOMBRE DEL COMUNERO/A Nº 2 (EN EL CASO DE COMUNIDADES DE BIENES)			NIF/NIE/PASAPORTE		
DIRECCIÓN (VIA, NÚMERO, PISO Y PUERTA)		C. POSTAL	LOCALIDAD		PROVINCIA
TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO		FAX	
<b>3</b>		<b>DATOS DEL ESTABLECIMIENTO (OBLIGATORIO)</b>			
NÚMERO DEL REGISTRO DEL ESTABLECIMIENTO					
DIRECCIÓN (VIA, NÚMERO, PISO Y PUERTA)		C. POSTAL	LOCALIDAD		PROVINCIA
TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MÓVIL	CORREO ELECTRÓNICO		FAX	
<b>4</b>		<b>DECLARACIÓN RESPONSABLE</b>			
<p>En cumplimiento del artículo 71 bis de la Ley 30/1992, de 26 de noviembre, de Régimen Jurídico de las Administraciones Públicas y del Procedimiento Administrativo Común, del Real Decreto 191/2011, de 18 de febrero, sobre Registro General Sanitario de Empresas Alimentarias y Alimentos y de la normativa comunitaria aplicable, DECLARO BAJO MI RESPONSABILIDAD:</p> <p>1. Mi voluntad de que se produzca la baja de la inscripción en el Registro de Actividades Alimentarias del Establecimiento del cual soy Titular y/o represento, ya que no se va a ejercer en el mismo ninguna actividad alimentaria.</p>					

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_de\_\_\_\_de201\_\_  
El representante/solicitante

Firmado: \_\_\_\_\_