

ALTA REGISTRO
SANITARIO.



ACUSE DE RECIBO

DATOS DE LA PRESENTACIÓN ELECTRÓNICA		
Número de registro	Fecha y hora de registro	Destino
202599900846818	28/01/2025 12:55:44	Consejería de Salud y Consumo, Delegación Territorial de Salud y Consumo en Sevilla

DATOS DEL SOLICITANTE		
Nombre y apellidos	ANGEL JOSE MUÑOZ RUIZ	
Número identificación	27298948H	
Email	administracion@infarmade.es	

DATOS DE LA FIRMA		
Nombre y apellidos	Número identificación	Fecha y hora de firma
ANGEL JOSE MUÑOZ RUIZ	27298948H	28/01/2025 12:55:43

La entrega recepcionada se compone de los documentos que se detallan a continuación, los cuales podrán verificarse en la dirección de Internet <https://ws050.juntadeandalucia.es/verificarFirma/>

DOCUMENTOS		
Nombre	Tamaño	Verificación
ALTA REGISTRO SANITARIO_INFARMADE_280	865201 bytes	PECLAE33B289149996E64A490DB979
ESCRITURA CONSTITUCION INFARMADE_PODER ADMON	1386875 bytes	PECLAB24E13CA8175CBF3CB896A8F7
JUSTIFICANTE PAGO TASA REGISTRO	713196 bytes	PECLAFE91D9EB5D35CD6005833ECB3



JUNTA DE ANDALUCÍA

CONSEJERÍA DE SALUD Y FAMILIAS

CÓDIGO IDENTIFICATIVO

Nº REGISTRO, FECHA Y HORA

COMUNICACIÓN PREVIA DE INICIO DE ACTIVIDAD E INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO GENERAL SANITARIO DE EMPRESAS ALIMENTARIAS Y ALIMENTOS (Código procedimiento: 6632)

Decreto 61 / 2012 de 13 de Marzo (BOJA nº 60 de fecha 27/03/2012)

1 OPCIONES

 Comunicación previa de inicio de actividad e Inscripción Modificación de datos obligatorios (especificar)¹

Nombre o razón social
 NIF,NIE
 Domicilio industrial
 Domicilio social
 Nueva actividad

 Anotación almacén dependiente (domicilio del almacén) Cese definitivo de la actividad

(1) Resellar los nuevos datos

2 DATOS DEL ESTABLECIMIENTO O DE LA EMPRESA ALIMENTARIA²NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
INFARMADE, S.L.DNI/N.I.E./N.I.F.
B91565424

DOMICILIO SOCIAL

TIPO VÍA CL	NOMBRE VÍA TORRE DE LOS HERBEROS	NÚMERO 33	LETRA	KM. VÍA	BLOQUE	PORTAL	ESCALERA	PLANTA	PUERTA
NÚCLEO DE POBLACIÓN DOS HERMANAS		PROVINCIA SEVILLA	CÓDIGO POSTAL 4 1 7 0 3	TELÉFONO 615782664			FAX		

DOMICILIO INDUSTRIAL

TIPO VÍA CL	NOMBRE VÍA TORRE DE LOS HERBEROS	NÚMERO 33	LETRA	KM. VÍA	BLOQUE	PORTAL	ESCALERA	PLANTA	PUERTA
NÚCLEO DE POBLACIÓN: DOS HERMANAS		PROVINCIA SEVILLA	CÓDIGO POSTAL 4 1 7 0 3	TELÉFONO 615782664			FAX		

NºRS

ACTIVIDAD

CATEGORÍA:

 Fabricación y/o elaboración y/o transformación Envasado Almacenamiento:

Sin control de temperatura (indicar sector)

Frigorífico (indicar sector)

En congelación (indicar sector)

 Distribución Importación Transporte De productos alimenticios y alimentarios a temperatura regulada (salvo alimentos granulados, líquidos o en polvo a granel) De productos alimenticios y alimentarios sin control de temperatura (salvo alimentos granulados, líquidos o en polvo a granel)

2 | DATOS DEL ESTABLECIMIENTO O DE LA EMPRESA ALIMENTARIA² (continuación)

- Sin control de temperatura de productos alimenticios granulados, líquidos o en polvo a granel
- A temperatura regulada de productos alimenticios granulados, líquidos o en polvo a granel
- OTRAS (especificar)
- SECTOR: (especificar)
- Cárnico
- Pesca
- Lácteo
- Huevos
- Grasas de origen animal
- Oleaginosas y grasas comestibles (excepto grasas de origen animal)
- Cereales, harinas y derivados
- Vegetales y derivados
- Edulcorantes naturales, miel y derivados
- Condimentos y especias
- Alimentos estimulantes, especies vegetales para infusiones y sus derivados
- Comidas preparadas (materias primas de origen animal sin transformar con destino a otro establecimiento)
- Comidas preparadas
- Para suministro en medios de transporte
- Para colectividades
- Materias primas de origen animal transformadas o de origen vegetal
- Alimentación especial y complementos alimenticios
- Aguas de bebida envasadas y hielo
- Helados (materias primas de origen animal transformadas)
- Helados (materias primas de origen animal sin transformar)
- Bebidas no alcohólicas
- Bebidas alcohólicas
- Aditivos, aromas, enzimas y coadyuvantes tecnológicos
- Materiales y objetos en contacto con alimentos
- Almacenistas, distribuidores, envasadores e importadores polivalentes
- Otros (especificar)

BREVE DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD

FABRICACION DE CAPSULAS DE GELATINA BLANDA, A PARTIR DE GELATINA EN GRANO (DE ORIGEN ANIMAL Y/O VEGETAL) MEDIANTE USO DE CALOR PARA FORMACION DE CUBIERTA QUE ENVUELVE UN COMPLEMENTO ALIMENTICIO GRASO DE ORIGEN ANIMAL Y/O VEGETAL

(2) Reseñar los datos

3 | DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE Y APELLIDOS

ANGEL JOSE MUÑOZ RUIZ

DNI/NIE/NIF
27298948H

EN CALIDAD DE

ADMINISTRADOR UNICO

SEXO:
 H M

CORREO ELECTRÓNICO

amunoz@infarmade.es

3	DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL (continuación)									
DOMICILIO A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN										
TIPO VÍA CL	NOMBRE VÍA TORRE DE LOS HERBEROS		NÚMERO 33	LETRA	KM. VÍA	BLOQUE	PORTAL	ESCALERA	PLANTA	PUERTA
NÚCLEO DE POBLACIÓN DOS HERMANAS		PROVINCIA SEVILLA	CÓDIGO POSTAL 4 1 7 0 3		TELÉFONO 615782664		FAX			

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 CONSENTE y aporta fotocopia autenticada del DNI/NIE.									

5	AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA NOTIFICACIONES ELECTRÓNICAS ³								
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.									
Indique la dirección electrónica y/o el número de móvil donde informar sobre las notificaciones practicadas en el Sistema de Notificaciones Notific@.									
Apellidos y nombre: MUÑOZ RUIZ ANGEL JOSE DNI: 27298948H									
Correo electrónico: amunoz@infarmade.es									
Nº móvil: 664792039									

(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, referidos a empresas y establecimientos alimentarios:									
<input checked="" type="checkbox"/> En caso de ser la persona solicitante una persona jurídica, documentación acreditativa de su personalidad jurídica. <input checked="" type="checkbox"/> En caso de ser la persona que ejerza la representación legal de la persona solicitante una persona jurídica, documentación acreditativa de su personalidad jurídica. <input checked="" type="checkbox"/> 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. <input type="checkbox"/> Si se comunica un cambio de denominación de domicilio social o industrial , documentación que acredite el cambio de denominación de domicilio, numeración, etc de la calle, plaza, lugar. <input type="checkbox"/> 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								
<input type="checkbox"/> Ejerzo 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								
<input type="checkbox"/> 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

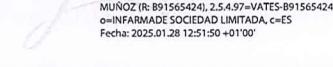
Lo que comunico a efectos de su conocimiento y, para que, en su caso, se proceda a la inscripción y/o asiento en el Registro General Sanitario de Empresas Alimentarias y Alimentos.

En DOS HERMANAS a 28 de Enero de 2025

LA PERSONA INTERESADA O REPRESENTANTE LEGAL

**27298948H ANGEL
JOSE MUÑOZ (R:
B91565424)**

Firmado digitalmente por 27298948H ANGEL JOSE
MUÑOZ (R: B91565424)
Número de reconocimiento (DNI): 2.5.4.13=Reg:41021 /
HojaSC:69488 Tomo:4884 Folio:17 /
Fecha:20/09/2006 /Inscripción:1/
serialNumber=IDCES-27298948H, givenName=ANGEL
JOSE, sn=MUÑOZ RUIZ, cn=27298948H ANGEL JOSE
MUÑOZ (R: B91565424), 2.5.4.97=VATES-B91565424,
o=INFARMADE SOCIEDAD LIMITADA, c=ES
Fecha: 2025.01.28 12:51:50 +01'00'

Fdo.: 

ILMO/A. SR./A. DELEGADO/A TERRITORIAL DE SALUD Y FAMILIAS EN SEVILLA

Código Directorio Común de Unidades Orgánicas y Oficinas: 

CLÁUSULA DE PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en el Reglamento General de Protección de Datos, le informamos que:

- a) El Responsable del tratamiento de sus datos personales es la Dirección General de Salud Pública y Ordenación Farmacéutica cuya dirección es Avda. de la Innovación, s/n, 41020 Sevilla.
 - b) Podrá contactar con el Delegado de Protección de Datos en la dirección electrónica: dpd.csalud@juntadeandalucia.es
 - c) Los datos personales que nos proporciona son necesarios para la gestión de los procesos que permitan planificar, programar, gestionar y ejecutar las competencias y actividades del Control Sanitario Oficial en Protección de la Salud (Seguridad Alimentaria y Seguridad Ambiental) en Andalucía y la explotación de datos, generación de consultas e informes y comunicación de resultados, así como la gestión y tramitación de las denuncias y sanciones, cuya base jurídica es el artículo 29 de la Ley 14/1986, de 25 de abril, General de Sanidad, el artículo 19.1 de la Ley 2/1998, de 15 de junio, de Salud de Andalucía, el Real Decreto 191/2011, de 18 de febrero, sobre Registro General Sanitario de Empresas Alimentarias y Alimentos y el Decreto 61/2012, de 13 de marzo, por el que se regula el procedimiento de la autorización sanitaria de funcionamiento y la comunicación previa de inicio de actividad de las empresas y establecimientos alimentarios y se crea el Registro Sanitario de Empresas y Establecimientos Alimentarios de Andalucía.
 - d) Puede usted ejercer sus derechos de acceso, rectificación, supresión, portabilidad de sus datos, y la limitación u oposición a su tratamiento, como se explica en la información adicional.
- La información adicional detallada, así como el formulario para la reclamación y/o ejercicio de derechos se encuentra disponible en la siguiente dirección electrónica: <http://www.juntadeandalucia.es/proteccióndedatos>