



Comunicació de baixa del Registre d'establiments

Empreses minoristes d'alimentació

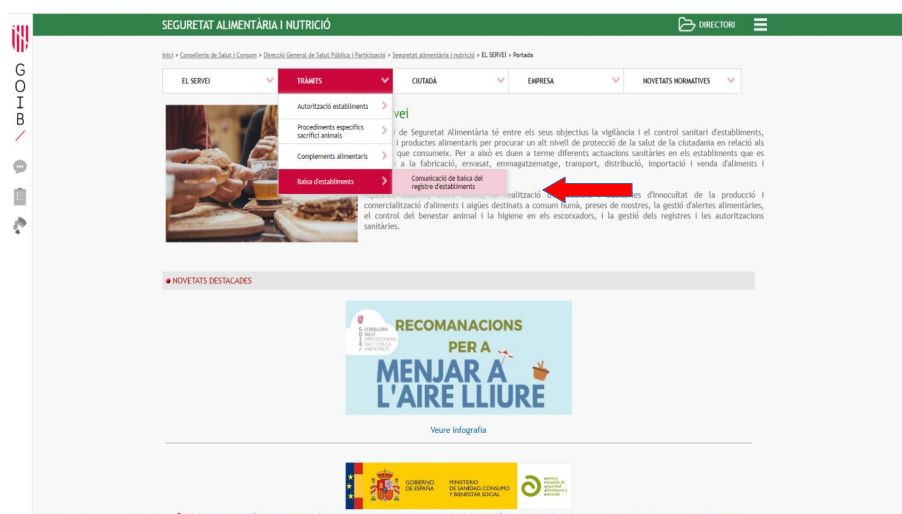
Instruccions per a persones físiques

El tràmit per comunicar la baixa d'establiments minoristes d'aliments (establiments de menjars preparats, tipus restaurants, cafeteries, bars i similars) el poden fer **persones físiques** de **manera telemàtica** (amb sistemes d'identificació de certificat digital, DNI electrònic o sistema **Cl@ve**) o de **manera presencial** registrant el tràmit en qualsevol dels registres de la CAIB.

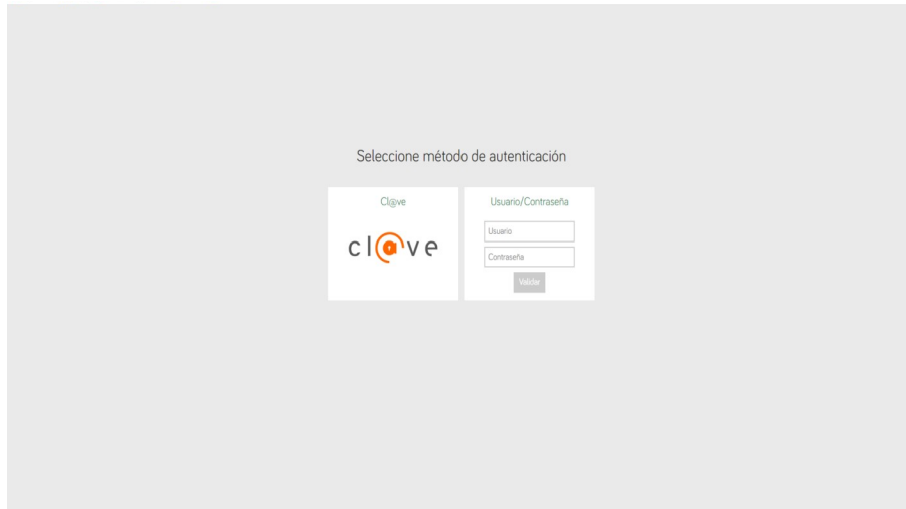
Aquest tràmit està exempt del pagament de taxes.

MANERA TELEMÀTICA

1. Per fer el tràmit és necessari saber el número d'inscripció que voleu donar de baixa. En cas de desconèixer-lo, el podeu consultar en l'enllaç següent:
<https://apps.caib.es/ofmovins2/public/actions/EmpresasAlimentariasInscritasLis?idi=ca>
2. Anau a la pàgina <https://www.caib.es/sites/seguretatalimentaria/es/inicio-43801?mcont=98427>
3. «Tràmits» > «Baixa d'establiments» > «Comunicació de baixa del Registre d'establiments»



7. Identificau-vos amb un dels dos mètodes d'autenticació possibles.



8. Una vegada identificat i autenticat, seguïu a la passa següent.

Comunicació de modificació de dades en el Registre d'Empreses, Establiments i Productes del Sector Alimentari de les Illes Balears (minoristes) (SC0028CMMI)

Passa 1 Cal saber > Passa 2 Emplenar > Passa 3 Documentació > Passa 4 Pagar > Passa 5 Registrar > Passa 6 Finalitzar

El nostre assistent

Per millorar la realització de transaccions telemàtiques hem dissenyat un assistent que us guiarà d'una manera senzilla i intuïtiva durant l'emplenament de les dades necessàries.

Si no acabau el tràmit en aquesta sessió podeu recuperar-lo en Les meves gestions. Recordau que si no accediu al tràmit en els pròxims 365 dies s'esborrarà del nostre sistema.

Voleu més informació sobre les passes que cal fer? [Mirau explicació detallada.](#)

Protecció de dades

El Govern de les Illes Balears garanteix la confidencialitat i la protecció de les dades personals que es faciliten a través de les pàgines d'aquest web en el termes que estableix el Reglament UE 2016/679 de Protecció de Dades i la legislació vigent en matèria de protecció de dades.

Informació específica en relació al tractament de dades personals

Les dades personals facilitades pels ciutadans mitjançant els diferents formularis o sol·licituds d'aquest web seran tractades en els termes que disposi la "informació sobre el tractament de dades personals" que figuren al formulari i sol·licitud, on també s'identificarà al responsable del tractament.

Exercici de drets i reclamacions

La persona afectada pel tractament de dades personals pot exercir els seus drets d'informació, d'accés, de rectificació, de supressió, de limitació, de portabilitat, d'oposició i de no inclusió en tractaments automatitzats (i, fins i tot, de retirar el consentiment, si és el cas, en els termes que estableix el RGPD) davant el responsable del tractament, mitjançant el procediment «Sol·licitud d'exercici de drets en matèria de protecció de dades personals», previst en la seu electrònica de la CAIB (seu electrònica).

Amb posterioritat a la resposta del responsable o al fet que no hi hagi resposta en el termini d'un mes, pot presentar la «Reclamació de tutela de drets» davant l'Agència Espanyola de Protecció de Dades (AEPD).

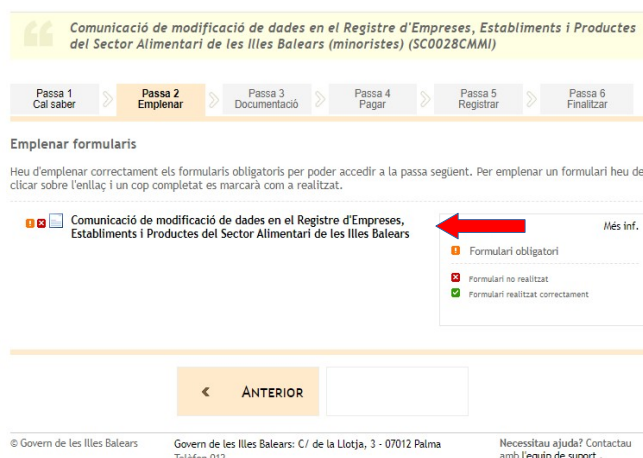
Delegació de Protecció de Dades

La Delegació de Protecció de Dades de l'Administració de la CAIB té la seu a la Conselleria de Presidència (Passelg de Sagra, 2, 07012 Palma).

Adreça electrònica de contacte: protecciondadas@dgd.caib.es.

SEGÜENT >

9. A la passa 2 clicau en el formulari Comunicació de modificació de dades en el Registre d'empreses, establiments i productes del sector alimentari de les Illes Balears.



Comunicació de modificació de dades en el Registre d'Empreses, Establiments i Productes del Sector Alimentari de les Illes Balears (minoristes) (SC0028CMMI)

Passa 1 Cal saber > **Passa 2 Emplenar** > Passa 3 Documentació > Passa 4 Pagar > Passa 5 Registrar > Passa 6 Finalitzar

Emplenar formularis

Heu d'emplenar correctament els formularis obligatoris per poder accedir a la passa següent. Per emplenar un formulari heu de clicar sobre l'enllaç i un cop completat es marcarà com a realitzat.

 [Comunicació de modificació de dades en el Registre d'Empreses, Establiments i Productes del Sector Alimentari de les Illes Balears](#)  [Més inf.](#)

 Formulari obligatori

 Formulari no realitzat

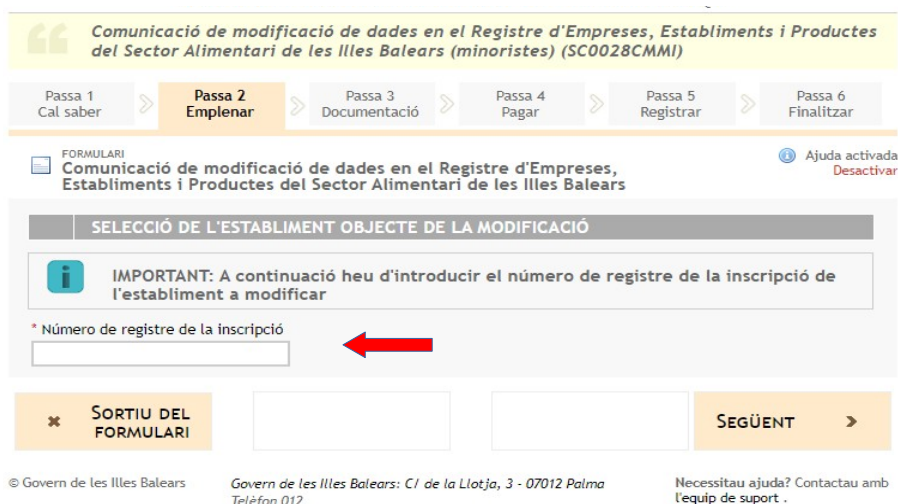
 Formulari realitzat correctament

< ANTERIOR

© Govern de les Illes Balears Govern de les Illes Balears: C/ de la Llotja, 3 - 07012 Palma Telèfon 012 Necessitau ajuda? Contactau amb l'equip de suport .

10. En obrir-se la finestra següent, heu d'introduir el número de registre de la inscripció que voleu donar de baixa. Escriviu-lo complet i en majúscules (EM-26.XXXXX/ZZ).

En cas de desconèixer-lo, el podeu consultar en l'enllaç següent: <https://apps-caib.es/ofmovins2/public/actions/EmpresasAlimentariasInscritasLis?idi=ca>



Comunicació de modificació de dades en el Registre d'Empreses, Establiments i Productes del Sector Alimentari de les Illes Balears (minoristes) (SC0028CMMI)

Passa 1 Cal saber > **Passa 2 Emplenar** > Passa 3 Documentació > Passa 4 Pagar > Passa 5 Registrar > Passa 6 Finalitzar

 **FORMULARI** [Ajuda activada](#) [Desactivar](#)

Comunicació de modificació de dades en el Registre d'Empreses, Establiments i Productes del Sector Alimentari de les Illes Balears

SELECCIÓ DE L'ESTABLIMENT OBJECTE DE LA MODIFICACIÓ

 **IMPORTANT:** A continuació heu d'introduir el número de registre de la inscripció de l'establiment a modificar

* Número de registre de la inscripció 

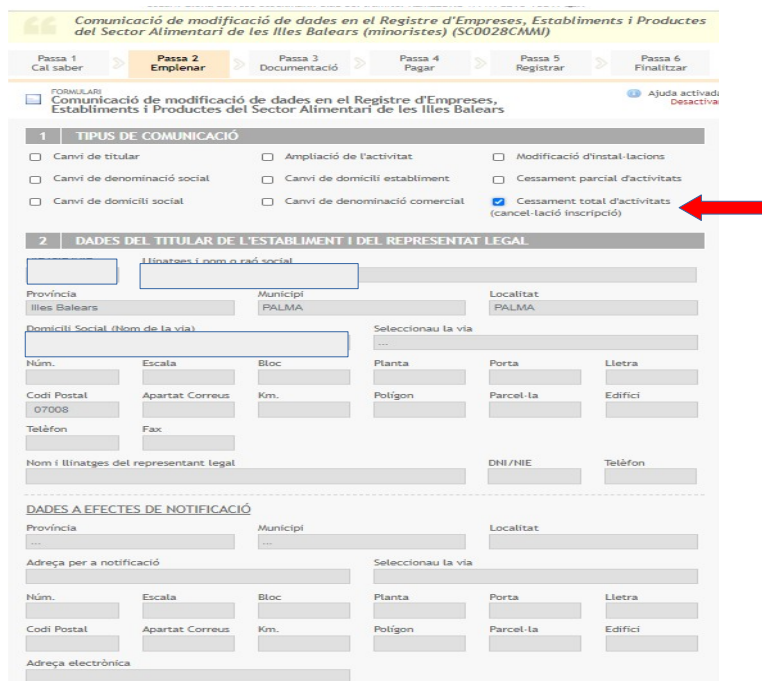
 **SORTIU DEL FORMULARI** **SEGÜENT** >

© Govern de les Illes Balears Govern de les Illes Balears: C/ de la Llotja, 3 - 07012 Palma Telèfon 012 Necessitau ajuda? Contactau amb l'equip de suport .

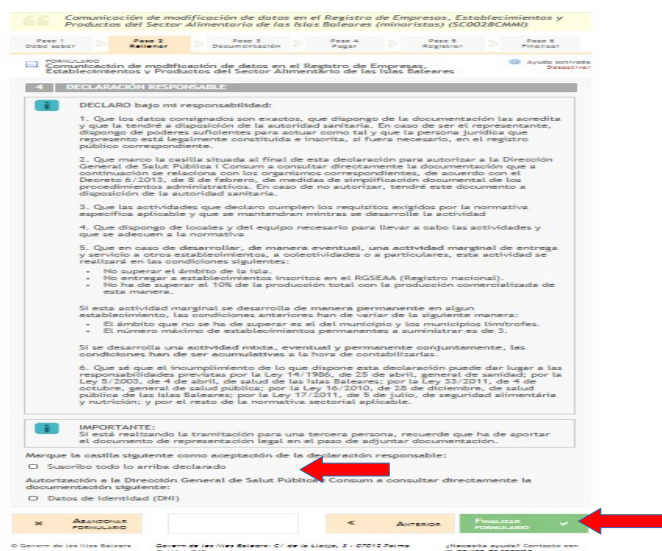
11. En la pantalla següent, veureu per defecte les dades de la vostra raó social i del vostre establiment. No modifiqueu cap dada.

En el formulari **únicament** heu de seleccionar, dins el camp núm. 1, la casella «Cessament total de les activitats (cancel·lació d'inscripció)».

Seguiu a la passa següent.



12. En aquesta passa, dins l'apartat de «Declaració responsable», heu de seleccionar la casella «Subscriu tot el que declar més amunt».



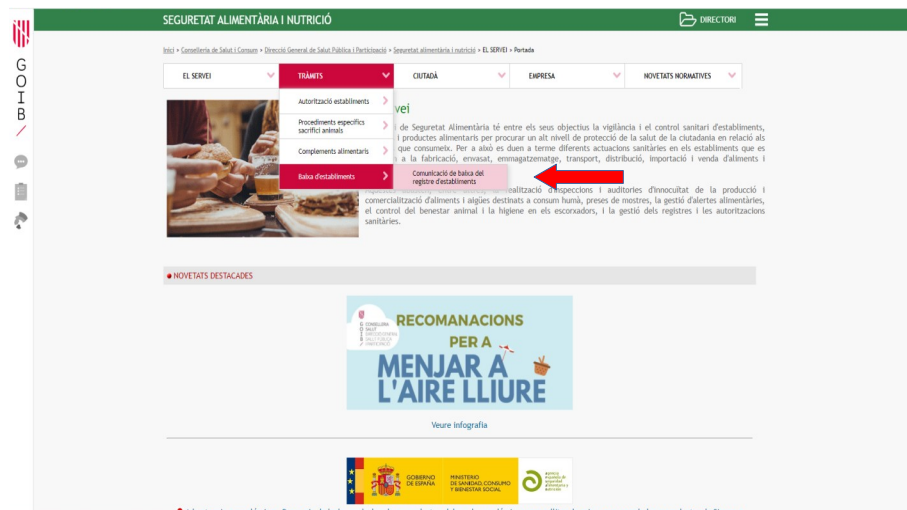
13. Finalitzau el tràmit

En acabar, es genera una còpia registrada del document Comunicació de modificació de dades en el Registre d'empreses, establiments i productes del sector alimentari de les Illes Balears.

Desau aquest document com a justificant de presentació. Rebreu la resolució amb la cancel·lació del vostre núm. d'inscripció mitjançant una carta certificada al domicili assenyalat en el formulari **annex II** a tal efecte o per mitjans electrònics, si així ho heu indicat («Carpeta ciutadana»).

MANERA PRESENCIAL

1. Per fer el tràmit és necessari saber el número d'inscripció que voleu donar de baixa. En cas de desconèixer-lo, el podeu consultar en l'enllaç següent:
<https://apps.caib.es/ofmovins2/public/actions/EmpresasAlimentariasInscritasLis?idi=ca>
2. Anau a la pàgina <https://www.caib.es/sites/seguretatalimentaria/es/inicio-43801/?mcont=98427>
3. «Tràmits» > «Baixa d'establiments» > «Comunicació de baixa del Registre d'establiments»



4. Hi ha tres tipus de comunicació de baixa. Seleccionau la que correspongui a la vostra activitat: «Empreses minoristes d'alimentació».

5. Accediu al tràmit.



GOI
B

DIRECTORI

REGISTRE D'ESTABLIMENTS I NUTRICIÓ

[Inici](#) > [Conselleria de Salut i Consum](#) > [Direcció General de Salut Pública i Participació](#) > [Serveis d'Alimentació i Nutrició](#) > [Baixa d'establiments](#) > [Comunicació de baixa del registre d'establiments](#)

EL SERVEI

TRÀMIT

CITADIA

EMPRESA

NOVETATS NORMATIVES

Comunicació de baixa del registre d'establiments

>>> TRÀMIT LLUIRE DE PAGAMENT DE TAXES

EMPRESSES MINORISTES D'ALIMENTACIÓ

Comunicació de modificació de la inscripció en el REEPSAIB d'altres establiments minoristes d'alimentació
(Si la baixa de l'establiment és completa ha de marcar l'opció "Cessament total activitat (cancel·lar inscripció)" que trobareu a l'imprès (annex II)
Si desitjau el número de registre de la seva empresa pot consultar-lo en el [cem d'establiments](#)

Accedeix al tràmit

MAJORISTES D'ALIMENTS D'ORIGEN ANIMAL

Sol·licitud d'autorització per a la inscripció en el Registre General Sanitari d'Empreses Alimentàries i Aliments (RGSEAA) dels establiments de productes d'origen animal
(Document N1 Sol·licitud per a registre d'indústries)

Accedeix al tràmit

MAJORISTES D'ALIMENTS D'ORIGEN NO ANIMAL

Comunicació prèvia i/o modificacions dels establiments de productes d'origen no animal per a la inscripció en el Registre General Sanitari d'Empreses Alimentàries i Aliments
(Document N3 Comunicació de modificació de dades en el Registre General Sanitari Empreses Alimentàries i Aliments)

Accedeix al tràmit

6. En la pantalla següent, accediu-hi al final i descarregau el formulari en PDF Comunicació de modificació de dades en el Registre d'empreses, establiments i productes del sector alimentari de les Illes Balears.

[illegible]

7. Emplenau els camps següents de l'**annex II (vegeu-ne l'exemple)**:

- **1. Tipus de comunicació:** marcau la casella que correspon a «Cessament total activitat (cancel·lar inscripció)».
- **2. Dades del titular de l'establiment i del representant legal**
- **3. Dades de l'establiment**
- **4. Tipus de modificació:** marcau la casella «Cessament total activitat (cancel·lar inscripció)» i, en la casella del costat, escriviu el núm. de registre d'inscripció del vostre establiment.

En cas de desconèixer-lo, el podeu consultar en l'enllaç <https://apps.caib.es/ofm-vins2/public/actions/EmpresasAlimentariasInscritasLis?idi=ca>

 CONSELLERIA O SALUT I CONSUM I B DIRECCIO GENERAL SALUT PUBLICA		ANNEX II Comunicació de modificació de dades en el Registre d'Empreses, Establiments i Productes del Sector Alimentari de les Illes Balears <i>(Decreto 99/2012, de 7 de diciembre)</i>		Registre
1 TIPUS DE COMUNICACIÓ				
☐ Canvi de titular ☐ Ampliació d'activitat ☐ Modificació d'instal·lacions ☐ Canvi de denominació social ☐ Canvi de domicili de l'establiment ☐ Cessament parcial d'activitats ☐ Canvi de domicili social ☐ Canvi de denominació comercial ☒ Cessament total activitat (cancel·lar inscripció)				
2 DADES DEL TITULAR DE L'ESTABLIMENT I DEL REPRESENTANT LEGAL				
LUNATGES I NOM O RAÓ SOCIAL: LES DADES DEL TITULAR DE L'ESTABLIMENT		NIF / CP / NIE EL SEU NIF/NII		CP / CP
DOMICILI SOCIAL (carrer/plaça ... i nombre): DOMICILI SOCIAL DEL TITULAR		LOCALITAT: LOCALITAT DOMICILI SOCIAL		PROVINCIA O IL·LA: ILLES BALEARS
LOCALITAT: MUNICIPI DOMICILI SOCIAL		TELÈFON: TELÈFON		FAX:
LUNATGES I NOM DEL REPRESENTANT LEGAL: Dades del seu representant, si el té		DN/NIE:		TELÈFON:
ADREÇA DE NOTIFICACIÓ (SI ES DIFERENT DE L'ANTERIOR): DOMICILI AL QUAL DESITJA SER NOTIFICAT		CP:		
LOCALITAT:		PROVINCIA O IL·LA:		(*) CORREU ELECTRÒNIC: Correu electrònic
MUNICIPI:				
(*) Indica l'adreça electrònica si designau aquest mitjà de notificació com el preferent o consentiu expressament en la seva utilització				
3 DADES DE L'ESTABLIMENT				
ADREÇA DE L'ESTABLIMENT (carrer/plaça ... i nombre): ADREÇA DEL SEU ESTABLIMENT		LOCALITAT: LOCALITAT ESTABLIMENT		TELÈFON: TEL. establiment
DENOMINACIÓ COMERCIAL: Nom comercial establiment		MUNICIPI: MUNICIPI ESTABLIMENT		FAX:
SI L'ACTIVITAT NO ES DESENVOLUPA AL LLARG DE TOT L'ANY, INDICAU ELS MESOS				
4 TIPUS DE MODIFICACIÓ				
☐ Canvi de titular		LUNATGES I NOM O RAÓ SOCIAL DEL TITULAR ANTERIOR:		
☐ Ampliació d'activitat		INSCRIPCIÓ EN EL REGISTRE AMB EL NÚM.:		
☐ Canvi de denominació social		ACTIVITATS QUE AMPLIA:		
☐ Canvi de denominació comercial		DENOMINACIÓ SOCIAL ANTERIOR:		
☐ Canvi de domicili de l'establiment		DENOMINACIÓ COMERCIAL ANTERIOR:		
☐ Canvi de domicili social		DOMICILI ANTERIOR ESTABLIMENT:		
☐ Modificació d'instal·lacions (Indica en què es modifiquen)		DOMICILI SOCIAL ANTERIOR:		
☐ Cessament parcial d'activitats (Indica les activitats que cessen)				
☐ Cessament total d'activitat. Cancel·lar inscripció en Registre.		NÚM. D'INSCRIPCIÓ: Nº DE REGISTRE DE LA SEVA INSCRIPCIÓ		
Altres:		ESPECIFIQUEU-LES:		
He llegit la declaració al dors d'aquesta comunicació i la signo en prova de conformitat de de 20				
Autoritzo l'obtenció dels documents o dades necessàries per a la tramitació d'aquest procediment que puguin ser consultats mitjançant xarxes corporatives o sistemes electrònics habilitats als efectes (art. 28.2 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques)				
☐ No ho autoritzo (En aquest cas, te que aportar la documentació que es requereixi en el procediment que correspongui)				
* Dades d'identitat (DNI)				

8. Datau el document i signau l'**annex II**.

9. La comunicació s'ha de registrar en **qualsevol registre de la CAIB per duplicat, signat i amb la data de presentació, en l'horari de 9 h a 14 h, de dilluns a divendres**. Una de les còpies us serveix de justificant de presentació.

Trobareu el directori de les oficines de Registre en l'enllaç següent:

https://www.caib.es/sites/atenciociudadania/es/atencia_presencial/

10. Rebreu la resolució amb la cancel·lació del vostre núm. d'inscripció mitjançant una carta certificada al domicili assenyalat a l'**annex II** a tal efecte o mitjançant mitjans electrònics, si així ho heu indicat. («Carpeta ciutadana»).

**En cas de dubte en relació amb el tràmit, contactau amb la
Unitat d'Autoritzacions
(telèfon 971 177 383, de la Conselleria de Salut i Consum)**