



## PRODUCTOS COSMÉTICOS. DECLARACIÓN RESPONSABLE DE ACTIVIDADES DE FABRICACIÓN

Fecha de la declaración: 10 /01/2019

INICIO DE LA ACTIVIDAD

Fecha de inicio: (dd/mm/aaaa)

MODIFICACIÓN DE LAS ACTIVIDADES PROPIAS Fecha de modificación: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ (dd/mm/aaaa)

Traslado de instalaciones donde se desarrolla la actividad.

Inclusión de nuevas plantas o ampliación de las instalaciones/actividades.

Fabricación de nuevas formas cosméticas.

COMUNICACIÓN (modificación sin tasa)

Fecha de comunicación: 10 /01/2019

Motivo de la comunicación SUBSANACIÓN DATOS.....

### Sección 1. DATOS DEL TITULAR DE LA ACTIVIDAD

Nombre y apellidos/Razón Social: ENYGRAF, S.L

Domicilio/Sede social: C/ BELLVEÍ, 11-17 NAVE 1, POL. IND. CAN SALVATELLA

Localidad: BARBERÀ DEL VALLÉS Provincia: BARCELONA, C.P: 08210 Teléfono: 937192305

Correo electrónico: direccion@envasadosenygraf.com

NIF/NIE: B-60381530

### Sección 2. DATOS DE LA PERSONA QUE FIRMA LA DECLARACIÓN Y DATOS A EFECTOS DE NOTIFICACIÓN

Persona que firma la declaración responsable:

Titular- Nombre y apellidos: M<sup>a</sup> CARMEN MOLINA PRIEGO

Representante legal del titular. En este caso indicar:

Nombre y apellidos: .....

NIF/NIE:.....

Deseo ser notificado en relación con esta declaración en la siguiente dirección:

Correo electrónico de notificación: direccion@envasadosenygraf.com

### Sección 3. DATOS DE LA PERSONA CUALIFICADA DE CONTACTO

Nombre y apellidos M<sup>a</sup> LUISA BETÉS SAURA NIF/NIE 38426847B

Tiene formación y experiencia de acuerdo con sus responsabilidades.

Teléfono:695400114. Correo electrónico: marisabetes@hotmail.com

CORREO ELECTRÓNICO





**Sección 4. DATOS DE LAS ACTIVIDADES Y DE LAS INSTALACIONES**

**ACTIVIDADES QUE SE VAN A REALIZAR**

		Actividades propias	Actividades subcontratadas	
FABRICACIÓN	· Fabricación del granel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	· Acondicionado	Envasado	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Etiquetado	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	· Almacenaje	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	· Control	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

Las actividades propias se van a desarrollar en las instalaciones/plantas siguientes:

**Planta 1.**

Nombre: ENYGRAF,S.L. NIF:B-60381530  
 Dirección: C/ BELLVEÍ, 11-17 NAVE 1, POL. IND. CAN SALVATELLA  
 Localidad: BARBERÀ DEL VALLÉS Provincia: BARCELONA C.P.: 08210  
 Actividad/es: ENVASADO, ETIQUETADO Y ALMACENAJE  
 Categorías (según ANEXO 1): 1.1.1, 1.1.2, 1.1.4, 1.1.5, 1.1.6, 1.1.7, 1.1.8, 1.1.9, 1.1.10, 1.2.1, 1.2.3, 1.2.4, 1.4.1

Formas cosméticas (según ANEXO 2) 2.1, 2.2, 2.3, 2.4, 2.7, 2.11, 2.12, 2.13, 2.14, 2.15, 2.18, 2.19

**Planta 2.**

Nombre.....NIF:.....  
 Dirección: .....  
 Localidad: ..... Provincia:..... C.P.: .....  
 Actividad/es: .....  
 Categorías (según ANEXO 1).....  
 Formas cosméticas (según ANEXO 2) .....

En caso necesario incluya los datos de otras instalaciones/plantas propias:

**Planta 3...**  
**Planta 4...**



### Sección 5. DECLARACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LA REGLAMENTACIÓN

Declaro que:

- a) Cumpló con los requisitos y obligaciones inherentes al ejercicio de la actividad de fabricación establecidos en el anexo del Real Decreto 85/2018, de 23 de febrero, por el que se regulan los productos cosméticos, recogidos en el anexo 3 de esta declaración responsable, que me resultan de aplicación.
- b) Dispongo de la documentación que así lo acredita.
- c) Me comprometo a cumplir los requisitos referidos en el párrafo a) de este apartado durante todo el ejercicio de la actividad.

### Sección 6. FIRMA DE LA DECLARACIÓN RESPONSABLE

D/D<sup>a</sup> M<sup>a</sup> CARMEN MOLINA PRIEGO declara que son ciertos los datos aportados y que se compromete a presentar la documentación y a facilitar las inspecciones que sean requeridas por la AEMPS para la comprobación de la presente declaración.

En Barberà del Vallés a 10 de Enero de 2019

Firmado (firma del titular de la actividad/representante legal y sello de la empresa)