



TA.0825/1/01-V (full 1/4)

Registre de presentació

Registre d'entrada

SOL·LICITUD D'ALTA, BAIXA O VARIACIÓ DE DADES EN EL RÈGIM ESPECIAL DE LA SEGURETAT SOCIAL DELS TREBALLADORS DEL MAR - TREBALLADORS PER COMPTE PROPI. GRUP MAR 01

1. DADES DEL SOL·LICITANT

PRIMER COGNOM	SEGON COGNOM	NOM	NÚMERO DE LA SEGURETAT SOCIAL
DATA DE NAIXEMENT Dia <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Any <input type="text"/>		1.1. TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICADOR DNI: <input type="text"/> TARGETA D'ESTRANGER: <input type="checkbox"/> PASSAPORT: <input type="checkbox"/>	
1.2. NÚMERO DEL DOCUMENT IDENTIFICADOR			
1.3. DOMICILI	TIPUS DE VIA	NOM DE LA VIA PÚBLICA	BLOC NÚM. BIS ESCALA PIS PORTA CODI POSTAL
MUNICIPI O ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI		PROVÍNCIA	
1.4. DADES TELEMÀTIQUES		CORREU ELECTRÒNIC <input type="text"/>	
ACCEPTA L'ENVIAMENT DE COMUNICATS INFORMATIUS DE LA SEGURETAT SOCIAL SÍ <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		TELÈFON MÒBIL <input type="text"/>	
1.5. SOCIS (marqueu en el menú desplegable si el treballador està inclòs en algun dels tipus de societat següents)			

2. DADES RELATIVES A LA SOL·LICITUD (poseu una X en l'opció correcta)

ALTA <input type="checkbox"/>	BAIXA <input type="checkbox"/>	VARIACIÓ DE DADES <input type="checkbox"/>	DATA D'INICI, CESSAMENT O VARIACIÓ DE DADES Dia <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Any <input type="text"/>
2.1. CAUSA DE LA BAIXA O DE LA VARIACIÓ DE DADES		2.2. DNI, NSS, CIF o CCC DEL SUCCESSOR/A DE L'ACTIVITAT	
Esta sol·licitud va acompanyada dels documents següents		Poseu una X en l'opció correcta	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. DADES RELATIVES A L'ACTIVITAT PROFESSIONAL

3.1. ACTIVITAT ECONÒMICA	IAE	CNAE 2009	GRUP DE COTITZACIÓ
3.2. DOMICILI		TELÈFON	
TIPUS DE VIA	NOM DE LA VIA PÚBLICA	BLOC NÚM. BIS ESCALA PIS PORTA CODI POSTAL	
MUNICIPI O ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI		PROVÍNCIA	
3.3. NOM DE L'EMBARCACIÓ		3.4. IDENTIFICADOR DE L'EMBARCACIÓ (NIB: núm. d'identif. de l'embarc.)	

4. OPCIÓ RESPECTE DE LA BASE DE COTITZACIÓ, RESPECTE DE LES CONTINGÈNCIES COMUNES O RESPECTE DEL CESSAMENT D'ACTIVITAT

ÉS IMPORTANT QUE EMPLENEU ESTE APARTAT EN EL FULL SEGÜENT

5. ALTRES DADES

5.1. DADES RELATIVES AL REPRESENTANT	5.2. DADES RELATIVES A L'AUTORITZAT DEL SISTEMA RED
NOM I COGNOMS O RAÓ SOCIAL	NOM I COGNOMS O RAÓ SOCIAL
NÚM. DEL DOCUMENT IDENTIFICADOR	NÚMERO DE L'AUTORITZACIÓ
NÚMERO DE LA SEGURETAT SOCIAL	

6. DADES RELATIVES A LA NOTIFICACIÓ (poseu una X en l'opció correcta)

Pel que fa al lloc de notificació, la persona interessada indica com a domicili preferent:

EL DOMICILI DEL SOL·LICITANT (APARTAT 1.3) EL QUE S'INDICA A CONTINUACIÓ

TIPUS DE VIA	NOM DE LA VIA PÚBLICA	BLOC NÚM. BIS ESCALA PIS PORTA CODI POSTAL
MUNICIPI O ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI		PROVÍNCIA TELÈFON

7. DADES PER A LA DOMICILIACIÓ DEL PAGAMENT DE QUOTES

CODI INTERNACIONAL DEL COMPTE BANCARI (IBAN)	TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICADOR	NÚM. DEL DOCUMENT IDENTIFICADOR
	DNI: <input type="checkbox"/> CIF: <input type="checkbox"/> TARGETA D'ESTRANGER: <input type="checkbox"/> PASSAP.: <input type="checkbox"/>	
DOCUMENT IDENTIFICADOR DEL TITULAR DEL COMPTE DE CÀRREC		

FIRMA DEL TREBALLADOR/A	FIRMA I SEGELL DE L'EMPRESARI/ÀRIA	DILIGÈNCIA DE NOTIFICACIÓ DE L'ESMENA I DE LA MILLORA DE LA SOL·LICITUD	DILIGÈNCIA DE NOTIFICACIÓ DE LA RESOLUCIÓ
		Data: DNI: FIRMA:	BUTLLETINS DE COTITZACIÓ REBUTS DE A Data: DNI: FIRMA:

ESMENA O MILLORA REQUERIDA

ÒRGAN AL QUAL ES DIRIGIX LA SOL·LICITUD: DIRECCIÓ PROVINCIAL O LOCAL DE L'ISM:

ATENCIÓ: En les comunitats autònomes amb llengua cooficial, este imprés està a la vostra disposició redactat en l'altra llengua oficial.

TA.0825/1/01-V (full 1/3) (23-07-2018)



TA.0825/1/01-V (full 2/4)

Registre de presentació

Registre d'entrada

SOL·LICITUD D'ALTA, BAIXA O VARIACIÓ DE DADES EN EL RÈGIM ESPECIAL DE LA SEGURETAT SOCIAL DELS TREBALLADORS DEL MAR - TREBALLADORS PER COMPTE PROPI. GRUP MAR 01

DADES DEL SOL·LICITANT

NOM I COGNOMS	NÚMERO DEL DOCUMENT IDENTIFICADOR	NÚMERO DE LA SEGURETAT SOCIAL (NSS)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

OPCIONS

4. OPCIÓ RESPECTE DE LA BASE DE COTITZACIÓ, RESPECTE DE LES CONTINGÈNCIES COMUNES O RESPECTE DEL CESSAMENT D'ACTIVITAT

4.1. OPCIÓ RESPECTE DE LA BASE DE COTITZACIÓ

BASE MÍNIMA

BASE MÀXIMA

UNA ALTRA BASE

SOL·LICITA l'INCREMENT automàtic de la base de cotització en el mateix percentatge en què s'incrementa la base màxima de cotització del règim especial d'autònoms.

4.2. MÚTUA COL·LABORADORA AMB LA SEGURETAT SOCIAL QUE DÓNA COBERTURA A LA INCAPACITAT TEMPORAL DERIVADA DE CONTINGÈNCIES COMUNES

MÚTUA NÚM.

NOM

4.3. COBERTURA D'ACCIDENTS DE TREBALL, DE MALALTIES PROFESSIONALS O DE CESSAMENT D'ACTIVITAT

NÚMERO DE L'ENTITAT D'AT

NOM DE L'ENTITAT D'AT

OPCIÓ DE CESSAMENT D'ACTIVITAT

SÍ

NO

FIRMA DEL TREBALLADOR/A

ATENCIÓ: En les comunitats autònomes amb llengua cooficial, este imprés està a la vostra disposició redactat en l'altra llengua oficial.



TA.0825/1/01-V (full 3/4)

Registre de presentació

Registre d'entrada

DECLARACIÓ: RÈGIM ESPECIAL DE LA SEGURETAT SOCIAL DELS TREBALLADORS DEL MAR - TREBALLADORS PER COMPTE PROPI. GRUP MAR 01-

DADES DEL SOL·LICITANT

NOM I COGNOMS

NÚMERO DEL DOCUMENT IDENTIFICADOR

NÚMERO DE LA SEGURETAT SOCIAL

8. DECLARACIÓ DEL SOL·LICITANT

1. Exercisc, de forma habitual, personal i directa, l'activitat marítimopesquera següent:

- Armador/a, retribuït a la part, d'embarcació pesquera de més de 150 tones de registre brut, a bord de la qual treballa com a tècnic o tripulant.
- Armador/a, retribuït amb salari, que treballa a bord d'una embarcació pesquera de menys de 150 tones de registre brut, a bord de la qual treballa com a tècnic o tripulant, amb opció de retribució amb salari.
- Armador/a d'embarcacions de marina mercant, tràfic interior de ports i embarcacions esportives i d'esplai com a tècnic o tripulant.
- Aqüicultor o clotxiner.
- Bussejador amb titulació professional.
- Autònom de marina mercant.
- Autònom de tràfic interior de ports.
- Autònom d'embarcacions esportives i d'esplai.
- Autònom de pesca embarcat.
- Pràctic de port.
- Mariscador, percebeiro, collidor d'algues i anàlegs.
- Xarxaire que no treballa per compte d'una empresa pesquera.

2. Sé que tinc l'obligació de comunicar a l'Institut Social de la Marina qualsevol variació que pugui haver-hi a partir d'ara en les dades declarades.

"CONSENT EXPRESSAMENT, d'acord amb l'article 11 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre, de Protecció de Dades, que l'Institut Social de la Marina consulte:

Les dades que hi ha en l'organisme que tinga la competència per a expedir els documents que autoritzen l'exercici de l'activitat desenvolupada.

SI

NO

Esta autorització és exclusivament per al procediment d'afiliació, alta, baixa o variació de dades, a fi de comprovar els requisits establits en la Llei 47/2015, de 21 d'octubre, reguladora de la protecció social de les persones que treballen en el sector marítimopesquer."

FIRMA DEL SOLICITANTE

ATENCIÓ: En les comunitats autònomes amb llengua cooficial, este imprés està a la vostra disposició redactat en l'altra llengua oficial.



TA.0825/1/01-V (full 4/4)

Registre de presentació

Registre d'entrada

**DECLARACIÓ: RÈGIM ESPECIAL DE LA SEGURETAT SOCIAL DELS TREBALLADORS DEL MAR
-PER COMPTE PROPI. GRUP MAR 01**

9. DECLARACIÓ PER AL TREBALLADOR COMPRÉS EN ALGUNA DE LES SOCIETATS SEGÜENTS:

9.1. IDENTIFICACIÓ DE LA SOCIETAT

CCC PRINCIPAL	CIF	RAÓ SOCIAL						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
DADES DE CONSTITUCIÓ								
Data de constitució	Tipus de registre	Número	Província	Tom	Libre	Foli	Secció	Full
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

9.2. MARQUEU AMB UNA X SI ESTEU INCLÒS EN ALGUN DELS CASOS SEGÜENTS

SOCI TREBALLADOR

MEMBRE DE L'ÒRGAN D'ADMINISTRACIÓ

El Sr./La Sra. _____, amb DNI _____ i NSS _____
com a _____, representant legal de la SOCIETAT _____
amb CIF _____ i CCC principal _____

DECLARA que el senyor/la senyora: _____ ÉS SOCI TREBALLADOR O,
si és el cas, MEMBRE D'ÒRGANS D'ADMINISTRACIÓ d'esta SOCIETAT MERCANTIL, les dades identificadores del qual consten en esta sol·licitud i ha
INICIAT la prestació de servicis remunerats, o els servicis de direcció o gestió, per a la SOCIETAT esmentada amb data _____

Així mateix, DECLARA que (marqueu amb una X l'apartat o els apartats correctes):

- El SOCI té accions o participacions d'esta SOCIETAT que representen un percentatge del sobre el capital social.
- La meitat del capital social està distribuït entre socis, amb els quals el treballador a qui correspon esta sol·licitud està unit per vincle conjugal o de parentiu fins al segon grau.
- El SOCI té atribuït l'exercici de funcions de gerència i direcció de la societat.
- El MEMBRE DE L'ÒRGAN D'ADMINISTRACIÓ ho és en qualitat de _____
segons resulta d'escriptura atorgada en data _____ davant del notari _____
amb el número de protocol _____

FIRMA I SEGELL



RESGUARD DE LA SOL·LICITUD D'ALTA, BAIXA O VARIACIÓ DE DADES EN EL RÈGIM ESPECIAL DE LA SEGURETAT SOCIAL DELS TREBALLADORS DEL MAR -TREBALLADORS PER COMPTE PROPI. GRUP MAR 01- (TA.0825/1/01-V)

En la data que s'indica en este document, ha tingut entrada en el registre d'esta Direcció Provincial o Local de l'Institut Social de Marina, la sol·licitud amb les dades següents:

DADES DEL TREBALLADOR/A

COGNOMS I NOM	
<input type="text"/>	
NÚMERO DE LA SEGURETAT SOCIAL	NÚMERO DEL DOCUMENT IDENTIFICADOR
<input type="text"/>	<input type="text"/>
ALTA <input type="checkbox"/> BAIXA <input type="checkbox"/> VARIACIÓ DE DADES <input type="checkbox"/>	DATA D'ALTA, BAIXA O VARIACIÓ DE DADES
	Dia <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Any <input type="text"/>
DADA DE LA QUAL SE SOL·LICITA LA VARIACIÓ	
<input type="text"/>	

Registre d'entrada

TERMINI DE RESOLUCIÓ. El termini màxim per a dictar i notificar la resolució sobre esta sol·licitud és de quaranta-cinc dies comptats a partir de la data d'entrada en el Registre de la Direcció Provincial de la Tresoreria General de la Seguretat Social o Local de l'Institut Social de la Marina competent per a la tramitació de la sol·licitud. El termini indicat es pot suspendre si es requereix l'esmena de deficiències i l'aportació de documents i d'altres elements de juí necessaris, com també en els altres supòsits que s'indiquen en l'article 22.1 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques. Una vegada transcorregut el termini esmentat sense que hi haja resolució expressa, la sol·licitud es pot considerar estimada, cosa que es comunica a l'efecte del que estableix l'article 21.4 de la Llei 39/2015.

TA.0825/1/01-V(resguard)
(01-10-2016)



ESMENA D'ALTA, BAIXA O VARIACIÓ DE DADES EN EL RÈGIM ESPECIAL DE LA SEGURETAT SOCIAL DELS TREBALLADORS DEL MAR -TREBALLADORS PER COMPTE PROPI. GRUP MAR 01- (TA.0825/1/01-V)

La sol·licitud d'alta, baixa o variació de dades del treballador/a per compte propi les dades del qual figuren a continuació, no reuneix els requisits establits per l'article 66 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques, o els que s'establixen en el Reglament General aprovat pel Reial Decret 84/1996, de 26 de gener. Per tant, no es pot dictar resolució expressa en el mateix acte de la presentació de la sol·licitud.

DADES DEL TREBALLADOR/A

COGNOMS I NOM	
<input type="text"/>	
NÚMERO DE LA SEGURETAT SOCIAL	NÚMERO DEL DOCUMENT IDENTIFICADOR
<input type="text"/>	<input type="text"/>
ALTA <input type="checkbox"/> BAIXA <input type="checkbox"/> VARIACIÓ DE DADES <input type="checkbox"/>	DATA D'ALTA, BAIXA O VARIACIÓ DE DADES
	Dia <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Any <input type="text"/>
DADA DE LA QUAL SE SOL·LICITA LA VARIACIÓ	
<input type="text"/>	

De conformitat amb el que estableix l'article 68 de la Llei 39/2015, en un termini de DEU DIES, l'empresa sol·licitant ha d'esmenar la falta indicada o aportar els documents sol·licitats.

Si la falta no s'esmena o no s'entreguen els documents sol·licitats, es considerarà que el sol·licitant ha desistit de la seua petició, es dictarà la resolució corresponent i es notificarà a la Inspecció de Treball i Seguretat Social perquè tinga els efectes que corresponga.

Registre d'eixida

TERMINI DE RESOLUCIÓ. El termini màxim per a dictar i notificar la resolució sobre esta sol·licitud és de quaranta-cinc dies comptats a partir de la data d'entrada en el Registre de la Direcció Provincial de la Tresoreria General de la Seguretat Social o Local de l'Institut Social de la Marina competent per a la tramitació de la sol·licitud. El termini indicat es pot suspendre si es requereix l'esmena de deficiències i l'aportació de documents i d'altres elements de juí necessaris, com també en els altres supòsits que s'indiquen en l'article 22.1 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques. Una vegada transcorregut el termini esmentat sense que hi haja resolució expressa, la sol·licitud es pot considerar estimada, cosa que es comunica a l'efecte del que estableix l'article 21.4 de la Llei 39/2015.

TA.0825/1/01-V(esmena)
(01-10-2016)

PROTECCIÓ DE DADES. A l'efecte que es preveu en l'article 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre (BOE del 14-12-1999), de Protecció de Dades de Caràcter Personal, vos informem que les dades consignades en este model seran incorporades al Fitxer General d'Afiliació, regulat per l'Orde del dia 27-07-1994. Podeu exercir els drets d'accés, rectificació i cancel·lació sobre les dades esmentades en els termes previstos en la Llei Orgànica 15/1999 ja indicada.

INSTRUCCIONS PER A EMPLENAR ELS MODELS TA.0825/1/01-V

GENERALS

- El document s'ha d'emplenar a màquina o amb lletres majúscules, sense esmenes ni ratllades.
- Els espais sobre fons gris han de ser emplenats per la Tresoreria General de la Seguretat Social o per l'Institut Social de la Marina.

ESPECÍFIQUES

1. DADES DEL SOL·LICITANT (s'han d'emplenar en tots els casos)

- 1.1. Tipus de document identificador:** indiqueu-lo amb una X: document nacional d'identitat -DNI-, targeta d'estranger o passaport.
- 1.2. Número de document identificador:** anoteu en este apartat el número del document identificador; si es tracta de la targeta d'estranger, s'hi ha d'anotar el número d'identificació d'estranger (NIE).
- 1.3. Domicili:** en este apartat s'ha d'indicar el domicili i el telèfon de residència habitual de la persona interessada. Les denominacions del nom de la via pública i del municipi o de l'entitat d'àmbit territorial inferior al municipi s'han d'anotar completes.
- 1.4. Dades telemàtiques:** l'anotació d'estes dades comporta l'acceptació de comunicats informatius de la Seguretat Social.
- 1.5. Socis:** indiqueu si el treballador està inclòs en algun dels tipus de societat del desplegable:
 - COOPERATIVA DE TREBALL ASSOCIAT: empleneu, així mateix, l'apartat 9 de la declaració, dades d'identificació de la societat i els apartats corresponents (full 4/4).
 - SOCIETAT COL·LECTIVA O COMANDITÀRIA: empleneu, a més, l'apartat 9 de la declaració, dades d'identificació de la societat i els apartats corresponents (full 4/4).
 - COMUNITAT DE BÉNS: empleneu, a més, l'apartat 9 de la declaració, dades d'identificació de la societat i els apartats corresponents (full 4/4).
 - SOCIETAT MERCANTIL CAPITALISTA: indiqueu si es tracta d'un SOCI TREBALLADOR o d'un SOCI/MEMBRE D'ÒRGANS D'ADMINISTRACIÓ de la SOCIETAT MERCANTIL i ha iniciat la prestació de servicis remunerats o els servicis de direcció o gestió per a la societat (full 4/4).

2. DADES RELATIVES A LA SOL·LICITUD

- 2.1. Causa de la baixa o variació de dades:** si es tracta d'una sol·licitud de **baixa**, en este apartat s'ha d'indicar la causa de la baixa.
En el supòsit de **variació de dades**, se n'ha d'indicar breument la causa; i a més, eixa variació s'ha de reflectir en l'apartat o en els apartats corresponents de la sol·licitud. Els altres apartats no s'han d'emplenar, excepte, amb finalitats d'identificació, cognoms i nom, número de document identificador i número de la Seguretat Social.
- 2.2. Document nacional d'identitat (DNI), número de la Seguretat Social (NSS), raó social, codi d'identificació fiscal (CIF) o codi de compte de cotització (CCC) del successor/a de l'activitat:** en este apartat s'ha d'anotar, si n'hi ha, l'identificador del

3. DADES RELATIVES A L'ACTIVITAT PROFESSIONAL

- 3.1. Activitat econòmica:** en este apartat s'ha d'indicar l'activitat econòmica a què el treballador autònom es dedica de manera principal.
IAE: indiqueu en esta casella la clau de l'Impost d'Activitats Econòmiques.
- 3.2. Domicili:** anoteu en este apartat el domicili i el telèfon-on es fa l'activitat.
- 3.3. Nom de l'embarcació:** en este apartat s'ha d'anotar, complet, el nom oficial de l'embarcació; si no hi ha prou espai, s'ha de prescindir de preposicions o d'altres partícules.
- 3.4. Identificador de l'embarcació:** consigneu en este apartat l'identificador de l'embarcació amb especificació del número identificador de l'embarcació (NIB).

4. COBERTURA DELS ACCIDENTS DE TREBALL I DE LES MALALTIES PROFESSIONALS. OPCIONS

4.1. OPCIÓ RESPECTE DE LA BASE DE COTITZACIÓ

Marqueu amb una X la base de cotització triada per a efectuar l'ingrés de les quotes: la mínima, la màxima o una base intermèdia entre qualsevol d'estes. En l'últim cas -base intermèdia- cal indicar la base de cotització escollida.

La base màxima o mínima per la qual es pot optar són les vigents per al règim especial d'autònoms en el moment de sol·licitar l'alta.

En el cas que en el moment de l'alta l'edat del treballador/a siga de 50 anys o més, la base màxima és l'específicament establida per a esta circumstància.

Les variacions de la base de cotització se sol·liciten a través del model TC.4005.

Els treballadors per compte propi o autònoms que estiguen cotitzant per qualsevol de les bases màximes del règim especial d'autònoms poden sol·licitar que, mentre mantinguen la situació d'alta, la seua base de cotització s'incremente en el mateix percentatge en què augmenten les dites bases màximes.

Els treballadors per compte propi o autònoms que no estiguen cotitzant per cap de les bases màximes poden sol·licitar que, mentre mantinguen la situació d'alta, la seua base de cotització s'incremente automàticament en el mateix percentatge en què augmenten les bases màximes de cotització en el règim especial d'autònoms.

La base de cotització escollida no pot ser en cap cas superior al límit màxim de cotització que puga afectar el treballador.

Qualsevol de les opcions anteriors que s'exercisca simultàniament amb l'alta en este règim especial del mar o, posteriorment a l'alta, abans del dia 1 d'octubre de cada any, té efectes des del dia 1 de gener de l'any següent a la data de la sol·licitud.

La renúncia a esta opció es pot fer en el mateix termini i té efecte des del 31 de desembre de l'any en què es presenta la sol·licitud.

4.2, 4.3 COBERTURA D'INCAPACITAT TEMPORAL I ENTITAT D'AT/MP I OPCIÓ DE CA

L'apartat 4.2 s'ha d'emplenar en tots els casos. S'hi ha d'indicar el nom de la mútua col·laboradora amb la Seguretat Social. Esta mútua és l'entitat que cobrix els riscos, en el cas de quedar-hi inclosos de forma obligatòria, per qualsevol causa.

L'apartat 4.3 s'ha d'emplenar en tots els casos. S'hi ha d'indicar el nom de l'entitat que cobrix de forma obligatòria les contingències professionals i s'ha de marcar amb una X si el treballador/a s'acull a la cobertura per cessament d'activitat o si hi renuncia.

7. DADES PER A LA DOMICILIACIÓ DEL PAGAMENT DE LA QUOTA

Per mitjà de la domiciliació del pagament de quotes, la Tresoreria General de la Seguretat Social efectua una orde de càrrec al vostre banc o caixa per al pagament de les cotitzacions en període voluntari.

Esta domiciliació sols és vàlida per al pagament de les cotitzacions dins del període voluntari i per a regularitzacions per variació de les bases o dels tipus reglamentaris, mai per al pagament d'endarreriments.

El vostre banc o caixa vos carrega l'import corresponent en el compte que li indiqueu; i l'últim dia del mes és la data en què necessiteu tindre la provisió necessària de fons.

L'Institut Social de la Marina vos informarà del primer mes en què vos serà carregat al compte; esteu obligat al pagament de les quotes mensuals anteriors a eixe mes per mitjà del butlletí de cotització corresponent que l'Institut Social de la Marina ha de subministrar-vos.

8. DECLARACIONS I CERTIFICATS

- Empleneu la declaració o el certificat corresponent.

9. DECLARACIÓ PER AL TREBALLADOR/A COMPRÉS EN ALGUNA DE LES SOCIETATS SEGÜENTS

- Identificació de la societat

Si la societat està inscrita en la Seguretat Social i, per tant, té assignat un codi de compte de cotització principal, heu d'indicar-lo juntament amb el CODI D'IDENTIFICACIÓ FISCAL i la RAÓ SOCIAL.

Si la societat no està inscrita en la Seguretat Social, indiqueu quin CODI D'IDENTIFICACIÓ FISCAL té i, també, les DADES DE CONSTITUCIÓ si es tracta d'una societat que haja d'inscriure's en registres de caràcter mercantil. En cas contrari, només cal indicar-ne el CODI D'IDENTIFICACIÓ FISCAL i la RAÓ SOCIAL.

DOCUMENTACIÓ QUE CAL APORTAR

- **Document identificador del/de la sol·licitant**, (DNI, targeta d'estranger o passaport, segons el cas). En el cas de variacions de dades contingudes en el document anterior, s'ha de presentar l'original del document que acredite eixa variació.
- Original i còpia del permís de treball o certificat de l'excepció d'este permís, en les altes de treballadors de nacionalitat estrangera que necessiten esta classe de permís.
- Original i còpia de qualsevol document o mitjà de prova determinant de la procedència de l'alta, de la baixa o de la variació de dades sol·licitades, entre els quals pot haver-hi algun o alguns dels documents següents:
 - * Alta en l'Impost d'Activitats Econòmiques si exercixen una activitat subjecta a eixe impost i no tenen embarcació inscrita.
 - * Còpies de les llicències, permisos o autoritzacions administratives que siguen necessaris per a l'exercici de què es tracte.
 - * Certificat del full d'assentament d'inscripció marítima i rol de despatx o llicència de pesca.
 - * Certificat registral de la titularitat actual de l'embarcació o document que n'acredite l'explotació.
 - * Còpia del document de constitució de l'empresari/ària col·lectiu inscrit en el registre corresponent (mercantil, cooperativa, societats mixtes) en el supòsit de ser soci d'alguna d'estes societats.
 - * Document d'associació o proposta d'associació amb l'entitat que haja de cobrir les contingències de AT/MP.
 - * Còpia del títol professional que l'acredita com a bussejador/a.
 - * Autorització d'enrolament múltiple.
 - * Contracte de servicis subscrit pel professional autònom NO ARMADOR (autònoms de marina mercant, de tràfic interior de ports, d'embarcacions esportives i d'esplai i de pesca embarcats).
 - * Resolució M. M. habilitació pràctic de port i nomenament de l'autoritat portuària i certificat del Col·legi Oficial Nacional de Pràctics de Port.