



TA.0825/1/03-V (full 1/3)

Registre de presentació

Registre d'entrada

SOL·LICITUD D'ALTA, BAIXA O VARIACIÓ DE DADES EN EL RÈGIM ESPECIAL DE LA SEURETAT SOCIAL DELS TREBALLADORS DEL MAR - TREBALLADORS PER COMPTE PROPI. GRUP MAR 03 -

1. DADES DEL SOL·LICITANT

PRIMER COGNOM	SEGON COGNOM	NOM	NÚMERO DE LA SEURETAT SOCIAL
DATA DE NAIXEMENT		1.1. TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICADOR	
Dia Mes Any		DNI: TARGETA D'ESTRANGER: PASSAPORT:	
1.2. NÚMERO DEL DOCUMENT IDENTIFICADOR			
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	
1.3. DOMICILI			
1.4. DADES TELEMÀTIQUES			
CORREU ELECTRÒNIC			
ACCEPTE L'ENVIAMENT DE COMUNICATS INFORMATIUS DE LA SEURETAT SOCIAL SÍ ☐ NO ☐ TELÈFON MÒBIL			
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 ☐	BAIXA ☐	VARIACIÓ DE DADES ☐	DATA D'INICI, CESSAMENT O VARIACIÓ DE DADES
			Dia Mes Any
2.1. CAUSA DE LA BAIXA O DE LA VARIACIÓ DE DADES			2.2. DNI, NSS, CIF o CCC DEL SUCESSOR/A DE L'ACTIVITAT
Esta sol·licitud va acompanyada dels documents següents			Poseu una X en l'opció correcta
☐			☐
☐			☐

3. DADES RELATIVES A L'ACTIVITAT PROFESSIONAL

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

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

NÚMERO DE L'ENTITAT D'AT/MP/CA	NOM DE L'ENTITAT D'AT/MP/CA	4.2. OPCIÓ DE CESS. D'ACTIVITAT
		SÍ ☐ NO ☐

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

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: CIF: TARGETA D'ESTRANGER: PASSAP.:	
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.0825/1/03-V (full 2/3)

Registre de presentació

Registre d'entrada

DECLARACIÓ: RÈGIM ESPECIAL DE LA SEGURETAT SOCIAL DELS TREBALLADORS DEL MAR - TREBALLADORS PER COMPTE PROPI. GRUP MAR 03 -

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 d'embarcació pesquera de fins a 10 tones de registre brut, a bord de la qual treballa com a tècnic o tripulant.
- ☐ Armador/a bussejador enrolat en una embarcació pesquera de fins a 10 tones de registre brut, a bord de la qual treballa com a tècnic o tripulant.
- ☐ Mariscador, *percebeiro*, collidor d'algues i anàlegs (clotxiners).
- ☐ Xarxaire que no treballa per compte d'una empresa pesquera.
- ☐ Bussejador/a extractor de recursos marins.
- ☐ *Neskatillas* i empacadores.

L'activitat ressenyada constituïx el meu mitjà fonamental de vida i em proporciona els ingressos principals per a pagar tant les meues necessitats com les dels familiars que tinc a càrrec, tot i que, de manera ocasional, faig altres faenes no específicament marítimes o pesqueres.

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

es dades econòmiques de caràcter tributari que hi ha en l'Agència Estatal d'Administració Tributària, en els termes establerts en l'OM 18-11-99 (BOE del dia 30), o en qualsevol altre organisme que tinga atribuïda la competència sobre eixes dades; sempre amb garantia de confidencialitat.

☐ SI ☐ NO

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 establerts en la Llei 47/2015, de 21 d'octubre, reguladora de la protecció social de les persones que treballen en el sector marítimopesquer.

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.

3. En el cas de fer amb caràcter ocasional altres faenes no específicament marítimopesqueres, sé que tinc l'obligació de comunicar-ho a l'Institut Social de la Marina quan les comence.

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.0825/1/03-V (full 3/3)

Registre de presentació

Registre d'entrada

**DECLARACIÓ: RÈGIM ESPECIAL DE LA SEURETAT SOCIAL DELS TREBALLADORS DEL MAR
- TREBALLADORS PER COMPTE PROPI. GRUP MAR 03 -**

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

9.1. IDENTIFICACIÓ DE LA SOCIETAT

CCC PRINCIPAL	CIF	RAÓ SOCIAL						
DADES DE CONSTITUCIÓ								
Data de constitució	Tipus de registre	Número	Província	Tom	Llibre	Foli	Secció	Full

9.2. INDIQUEU 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 de SOCIETAT MERCANTIL, les dades identificadores del qual consten en esta sol·licitud i ha
INICIAT la prestació de servicis remunerats, o 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



MINISTERIO
DE TRABAJO, MIGRACIONES
Y SEGURIDAD SOCIAL



INSTITUT SOCIAL
DE LA MARINA



TRESORERIA GENERAL
DE LA SEGURETAT SOCIAL

**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 03 - (TA.0825/1/03-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	
NÚMERO DE LA SEGURETAT SOCIAL	NÚMERO DEL DOCUMENT IDENTIFICADOR
ALTA ☐ BAIXA ☐ VARIACIÓ DE DADES ☐	DATA D'ALTA, BAIXA O VARIACIÓ DE DADES
	Dia Mes Any
DADA DE LA QUAL SE SOL·LICITA LA VARIACIÓ	

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 pot ser suspès quan es requerisca l'esmena de deficiències i l'aportació de documents i d'altres elements de juí necessaris, com també en els altres supòsits de l'article. 22.1 de la Llei 39/2015, de 1 de 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 podrà considerar estimada, cosa que es comunica a l'efecte del que estableix l'article 21.4 de la Llei 39/2015.



MINISTERIO
DE TRABAJO, MIGRACIONES
Y SEGURIDAD SOCIAL



INSTITUT SOCIAL
DE LA MARINA



TRESORERIA GENERAL
DE LA SEGURETAT SOCIAL

**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 03- (TA.0825/1/03-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 de 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	
NÚMERO DE LA SEGURETAT SOCIAL	NÚMERO DEL DOCUMENT IDENTIFICADOR
ALTA ☐ BAIXA ☐ VARIACIÓ DE DADES ☐	DATA D'ALTA, BAIXA O VARIACIÓ DE DADES
	Dia Mes Any
DADA DE LA QUAL SE SOL·LICITA LA VARIACIÓ	

De conformitat amb el que estableix l'art.68 de la Llei 39/2015, en un termini de DEU DIES el sol·licitant ha d'esmenar la falta indicada o entregar 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 pot ser suspès quan es requerisca l'esmena de deficiències i l'aportació de documents i d'altres elements de juí necessaris, com també en els altres supòsits de l'article. 22.1 de la Llei 39/2015, de 1 de 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 podrà considerar estimada, cosa que es comunica a l'efecte del que estableix l'article 21.4 de la Llei 39/2015.