



TA.0825/1/01-C (Full 1/4)

Registre de presentació

Registro de 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 SEGURIDAD SOCIAL
DATA DE NAIXEMENT		1.1 TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICATIU	
Dia Mes Any		D.N.I.: TARGETA D'ESTRANGER: PASSAPORT:	
1.2 NÚM. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU			
TIPUS DE VIA		NOM DE LA VIA PÚBLICA	
BLOC		NÚM. BIS ESCAL. PIS PORTA COD. POSTAL	
MUNICIPI / ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI		PROVÍNCIA	
1.3 DOMICILI			
1.4 DADES TELEMÀTIQUES			
CORREU ELECTRÒNIC			
ACCEPTE ENVIAMENT COMUNICACIONS INFORMATIVES DE LA SEGURETAT SOCIAL SI ☐ NO ☐ TELÈFON MÒBIL			
1.5 SOCI			
(Es marcarà en el desplegable si el treballador està inclòs en un dels tipus de societat següents:)			

2. DADES RELATIVES A LA SOL·LICITUD (Marqui amb "X" l'opció correcta)

ALTA ☐	BAIXA ☐	VARIACIÓ DE DADES ☐	DATA D'INICI / CESSAMENT / VARIACIÓ DE DADES
			Dia Mes Any
2.1 CAUSA DE LA BAIXA / VARIACIÓ DE DADES			2.2 DNI / NSS / CIF o CCC DEL SUCCESSOR / A DE L'ACTIVITAT
A aquesta sol·licitud s'adjunten els documents següents:			Marqui amb "X" l'opció correcta
☐			☐
☐			☐

3. DADES RELATIVES A L'ACTIVITAT PROFESSIONAL

3.1 ACTIVITAT ECONÒMICA		IAE	CNAE 2009	GRUP COTITZACIÓ
TIPUS DE VIA		NOM DE LA VIA PÚBLICA	BLOC	NÚM. BIS ESCAL. PIS PORTA COD. POSTAL
MUNICIPI / ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI		PROVÍNCIA	TELÈFON	
3.3 NOM DE L'EMBARCACIÓ		3.4 IDENTIFICADOR DE L'EMBARCACIÓ		

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

IMPORTANT EMPLENAR 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. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU	NÚMERO DE L'AUTORITZACIÓ
NÚMERO DE SEGURETAT SOCIAL	

6. DADES RELATIVES A LA NOTIFICACIÓ (Marqui amb una "X" l'opció correcta)

A l'efecte de lloc de Notificació, l'interessat/a assenyal com a domicili preferent:

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

TIPUS DE VIA	NOM DE LA VIA PÚBLICA	BLOC	NÚM. BIS ESCAL. PIS PORTA COD. POSTAL
MUNICIPI / ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI	PROVÍNCIA	TELÈFON	

7. DADES PER A LA DOMICILIACIÓ DEL PAGAMENT DE QUOTES

CODI INTERNACIONAL COMPTE BANCARI (IBAN)	
DOCUMENT IDENTIFICATIU DEL TITULAR DEL COMPTE DE DEUTE	TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICATIU
	D.N.I.: C.I.F.: TARGETA ESTRANGER: PASSAPORT:
	NÚM. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU

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

ESMENA I/O MILLORA REQUERIDA

ÒRGAN AL QUAL S'ADREÇA LA SOL·LICITUD: DIRECCIÓ PROVINCIAL O LOCAL DE L'I.S.M.:

ADVERTIMENT: A les comunitats autònomes amb llengua cooficial, existeix a la seva disposició aquest imprès redactat en llengua vernaclea.



TA.0825/1/01-C (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 -**

1. DADES DEL SOL·LICITANT

NOM I COGNOMS	NÚMERO DE DOCUMENT IDENTIFICATIU	NÚMERO DE SEGURETAT SOCIAL (NSS)

OPCIÓNS

4. OPCIÓ RESPECTE DE LA BASE DE COTITZACIÓ, DE LES CONTINGÈNCIES COMUNES I/O 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'incrementi 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 DELS ACCIDENTS DE TREBALL I MALALTIES PROFESSIONALS I/O CESSAMENT D'ACTIVITAT

NÚM. ENTITAT A.T.

NOM ENTITAT A.T.

OPCIÓ DE CESSAMENT D'ACTIVITAT

SI ☐

NO ☐

SIGNATURA DEL TREBALLADOR/A



TA.0825/1/01-C (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 DE DOCUMENT IDENTIFICACTIU

NÚMERO DE SEGURETAT SOCIAL

8. DECLARACIÓ DEL SOL·LICITANT

1. Que desenvolupa, de forma habitual, personal i directa, l'activitat marítima pesquera de:

- ☐ Armador/a, retribuit amb una part, d'embarcació pesquera de més de 150 tones de registre brut, i que hi treballa com a tècnic.
- ☐ Armador/a, retribuit amb salari, que exerceix la seva activitat a bord d'una embarcació pesquera de menys de 150 tones de registre brut, i que hi treballa com a tècnic o tripulant, opció retribució a salari.
- ☐ Armador/a d'embarcacions de la Marina Mercant, trànsit interior de ports, esportives i d'esbarjo, com a tècnic o tripulant.
- ☐ Aquicultors o musclers.
- ☐ Bussejadors amb titulació professional.
- ☐ Autònoms de Marina Mercant.
- ☐ Autònoms de trànsit interior de ports.
- ☐ Autònoms d'embarcacions esportives i d'esbarjo.
- ☐ Autònoms de pesca embarcats.
- ☐ Pràctics de port.
- ☐ Mariscador, recollidor de percebes, recollidor d'algues i anàlegs.
- ☐ Xarxaire que no realitza la seva tasca per compte d'una empresa pesquera.

2. Que coneix l'obligació de comunicar a l'Institut Social de la Marina qualsevol variació que pugui produir-se 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 consulti

Les dades que consten a l'Organisme que tingué la competència per a l'expedició dels documents que l'autoritzin per a l'exercici de l'activitat que desenvolupa.

SI ☒

NO ☐

La present autorització té efectes exclusivament amb relació al procediment d'afiliació, alta, baixa o variació de dades, per tal de comprovar els requisits establerts en la Llei 47/2015, de 21 d'octubre, reguladora de la protecció social de les persones treballadores del sector marítim-pesquer".

FIRMA DEL SOLICITANTE



TA.0825/1/01-C (Full 4/4)

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

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

9.1 IDENTIFICACIÓ DE LA SOCIETAT

C.C.C. PRINCIPAL	C.I.F.	RAÓ SOCIAL						
DADES DE CONSTITUCIÓ								
Data de constitució	Tipus de registre	Número	Província	Tom	Llibre	Foli	Secció	Full

9.2. MARQUI AMB UNA "X" SI ESTÀ INCLÒS EN ALGUN DELS SUPÒSITS SEGÜENTS

SOCI TREBALLADOR ☐

MEMBRE DE L'ÒRGAN D'ADMINISTRACIÓ ☐

El Sr./Sra.: _____, amb D.N.I. _____ i N.S.S. _____

en qualitat de _____, representant legal de la SOCIETAT

amb C.I.F. _____ i C.C.C. Principal _____

DECLARA que el Sr./Sra.: _____ ÉS SOCI TREBALLADOR -o en el seu cas- MEMBRE D'ÒRGANS D'ADMINISTRACIÓ d'aquesta SOCIETAT MERCANTIL, les dades identificatives de la qual consten en aquesta sol·licitud i que ha INICIAT la prestació de serveis remunerats, o els serveis de direcció i/o gestió, per a l'esmentada SOCIETAT amb data _____
A més, DECLARA que (marqui amb "X" els apartats que s'escaigui):

☐ El SOCI posseeix accions o participacions d'aquesta SOCIETAT que suposen un percentatge del sobre el capital social.

☐ La meitat del capital social està distribuït entre socis, als quals el treballador a qui correspon aquesta sol·licitud es troba 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 es dedueix d'escriptura atorgada en data _____ davant el Notari _____ amb el número de protocol _____

SIGNATURA I SEGELL



MINISTERIO
DE TRABAJO, MIGRACIONES
Y SEGURIDAD SOCIAL



INSTITUT SOCIAL
DE LA MARINA



TRESORERIA GENERAL
DE LA SEGURETAT SOCIAL

RESGUARD DE 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-C)

Amb la data que s'especifica en aquest document ha tingut entrada al registre d'aquesta Direcció Provincial o Local de l'Institut Social de la Marina la sol·licitud les dades de la qual s'esmenten a continuació:

DADES DEL TREBALLADOR/A

COGNOMS I NOM	
Nº DE SEGURETAT SOCIAL	Nº DE DOCUMENT IDENTIFICATIU
ALTA ☐ BAIXA ☐ VARIACIÓ DE DADES ☐	DATA D'ALTA/BAIXA/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 dictar i notificar la resolució sobre aquesta sol·licitud és de quaranta-cinc dies comptats a partir de la data de la seva 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 portar-ne a terme la tramitació. El termini indicat podrà ser suspès quan hagi de requerir-se l'esmena de deficiències i l'aportació de documents i altres elements de jutjament necessaris, així com en la resta dels supòsits de l'art. 22.1 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques. Transcorregut l'esmentat termini sense que recaigui resolució expressa, la sol·licitud podrà entendre's estimada, la qual cosa es comunica a efectes de l'establert a 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 01- (TA.0825/1/01-C)

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

DADES DEL TREBALLADOR/A

COGNOMS I NOM	
Nº DE SEGURETAT SOCIAL	Nº DE DOCUMENT IDENTIFICATIU
ALTA ☐ BAIXA ☐ VARIACIÓ DE DADES ☐	DATA D'ALTA/BAIXA/VARIACIÓ DE DADES
	Dia Mes Any
DADA DE LA QUAL SE SOL·LICITA LA VARIACIÓ	

De conformitat amb l'establert a l'art. 68 de la Llei 39/2015, en un termini de DEU DIES, l'empresa sol·licitant haurà d'esmenar la falta que s'indica i/o acompanyar els documents que es relacionen.

Si no s'esmenés la falta o no es lliuressin els documents sol·licitats, la seva petició es considerarà no vàlida, i es dictarà la corresponent resolució, amb notificació a la Inspecció de Treball i Seguretat Social, als efectes pertinents.

Registre de sortida

TERMINI DE RESOLUCIÓ: El termini màxim per dictar i notificar la resolució sobre aquesta sol·licitud és de quaranta-cinc dies comptats a partir de la data de la seva 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 portar-ne a terme la tramitació. El termini indicat podrà ser suspès quan hagi de requerir-se l'esmena de deficiències i l'aportació de documents i altres elements de jutjament necessaris, així com en la resta dels supòsits de l'art. 22.1 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques. Transcorregut l'esmentat termini sense que recaigui resolució expressa, la sol·licitud podrà entendre's estimada, la qual cosa es comunica a efectes de l'establert a l'article 21.4 de la Llei 39/2015.

PROTECCIÓ DE DADES.- Als efectes previstos a l'article 5 de la Llei Orgànica 15/1999, de 13 de desembre (B.O.E. del 14-12-1999), de Protecció de Dades de Caràcter Personal, se li informa que les dades consignades en aquest model seran incorporades al Fitxer General d'Afiliació, regulat per l'Ordre de 27-07-1994. Quant a aquestes dades, en podrà exercir els drets d'accés, rectificació i cancel·lació, en els termes previstos a l'esmentada Llei Orgànica 15/1999.

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

GENERALS

- El document s'haurà d'emplenar a màquina o amb lletres majúscules, sense esmenes ni ratllades.
- Els espais sobre fons gris cal que els empleni la Tresoreria General de la Seguretat Social o per l'Institut Social de la Marina.

ESPECÍFIQUES

1. DADES DEL SOL·LICITANT (S'emplenaran en tots els casos)

- 1.1 Tipus de Document Identificatiu:** marqui amb una "X": Document Nacional d'Identitat -DNI-, Targeta d'Estranger o Passaport.
- 1.2 Número de Document Identificatiu:** es reflectirà el número del document identificatiu, si es tracta de Targeta d'Estranger s'hi especificarà el Número d'Identificació d'Estranger (N.I.E.).
- 1.3 Domicili:** es farà constar el domicili i telèfon de residència habitual de l'interessat/a. Les denominacions del nom de la via pública i del municipi/entitat d'àmbit territorial inferior al municipi s'escriuran completes.
- 1.4 Dades telemàtiques:** La comunicació d'aquestes dades suposa l'acceptació de comunicacions informatives de la Seguretat Social.
- 1.5 Socis:** Se seleccionarà si el treballador està inclòs en un dels tipus de societat del desplegable:
- COOPERATIVA DE TREBALL ASSOCIAT: s'emplenarà, també, l'apartat 9 de la declaració, dades d'identificació de la Societat i els apartats que corresponguin (full 4/4).
 - SOCIETAT COL·LECTIVA O COMANDITÀRIA: s'emplenarà, a més, l'apartat 9 de la declaració, dades d'identificació de la Societat i els apartats que corresponguin (full 4/4).
 - COMUNITAT DE BÉNS: s'emplenarà, a més, l'apartat 9 de la declaració, dades d'identificació de la Societat i els apartats que corresponguin (full 4/4).
 - SOCIETAT MERCANTIL CAPITALISTA: S'indica si és SOCI TREBALLADOR, o si s'escau, SOCI/MEMBRE D'ÒRGANS D'ADMINISTRACIÓ de la SOCIETAT MERCANTIL i ha iniciat la prestació de serveis remunerats o els serveis de direcció i/o gestió per a la societat (full 4/4).

2. DADES RELATIVES A LA SOL·LICITUD

- 2.1 Causa de la Baixa/Variació de Dades:** si es tracta d'una sol·licitud de **Baixa**, indicar la causa d'aquesta Baixa. En el supòsit de **Variació de Dades**, indicar breument quina n'és la causa, i reflectir a més aquesta variació en els apartats corresponents de la sol·licitud. La resta dels apartats no s'emplenaran, excepte, a efectes identificatius: cognoms i nom, número de document identificatiu i número de Seguretat Social.
- 2.2 Document Nacional d'Identitat (DNI), Número de Seguretat Social (NSS), Raó Social, Codi d'Identificació Fiscal (CIF) o Codi de Compte de Cotització (CCC) del successor/a de l'activitat:** s'especificarà, si s'escau, l'identificador del successor/a del negoci o explotació comercial.

3. DADES RELATIVES A L'ACTIVITAT PROFESSIONAL

- 3.1 Activitat Econòmica:** s'indica l'activitat econòmica a la qual es dedica principalment el treballador/a autònom. I.A.E.: s'indica la clau de l'Impost d'Activitats Econòmiques.
- 3.2 Domicili:** s'indica el domicili i telèfon on es realitza l'activitat.
- 3.3 Nom de l'embarcació:** es consignarà complet el nom oficial de l'embarcació, senes preposicions o partícules, en el cas que l'espai no fos suficient.
- 3.4 Identificador de l'embarcació:** es consignarà l'identificador de l'embarcació especificant el Número d'Identificador del VAIXEL (NIV).

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

4.1 OPCIÓ RESPECTE DE LA BASE DE COTITZACIÓ

Es marcarà amb "X" la base de cotització triada per fer l'ingrés de quotes: la mínima, la màxima o una d'intermèdia entre qualsevol d'aquestes dues. En l'últim cas -base intermèdia-, caldrà consignar la base de cotització triada.

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, el treballador/a tingui 50 anys o més, la base màxima serà la que específicament s'estableixi per a aquesta circumstància.

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

Els treballadors per compte propi o autònoms que cotitzin per qualsevol de les bases màximes del Règim Especial d'Autònoms podran sol·licitar que, mentre mantinguin la seva situació d'alta, la seva base de cotització s'incrementi en el mateix percentatge

en què s'augmentin aquestes bases màximes.

Els treballadors per compte propi o autònoms que no estiguin cotitzant per qualsevol de les bases màximes podran sol·licitar que, mentre mantinguin la seva situació d'alta, la seva base de cotització s'incrementi automàticament en el mateix percentatge en què s'augmentin les bases màximes de cotització en el Règim Especial d'Autònoms.

En cap cas la base de cotització triada podrà ser superior al topall màxim de cotització que pogués afectar el treballador.

Qualsevol de les opcions anteriors que s'exerceixi simultàniament amb l'alta en aquest Règim Especial del Mar o, posteriorment a l'alta, abans del dia primer d'octubre de cada any, tindrà efectes des del dia 1 de gener de l'any següent a la data de la sol·licitud.

La renúncia a aquesta opció es podrà fer en el mateix termini i tindrà efecte des del 31 de desembre de l'any en el qual es presenti la sol·licitud.

4.2, 4.3 COBERTURA INCAPACITAT TEMPORAL I ENTITAT AT/EP I OPCIÓ CA

L'apartat 4.2 s'emplenarà en tots els casos. S'indicarà el nom de la Mútua Col·laboradora amb la Seguretat Social. Aquesta serà la que cobreixi els riscos, en el cas que hi quedin inclosos de forma obligatòria, per qualsevol causa.

L'apartat 4.3 s'emplenarà en tots els casos, amb el nom de l'Entitat que cobreix de forma obligatòria les contingències professionals, i es marcarà amb "x" si s'agafa o es renuncia a la cobertura per cessament d'activitat.

7. DADES PER A LA DOMICILIACIÓ DEL PAGAMENT DE QUOTA

Mitjançant la domiciliació del pagament de quotes, la Tresoreria General de la Seguretat Social emetrà una ordre de deute al seu Banc o Caixa per al pagament de les seves cotitzacions en període voluntari.

Aquesta domiciliació només és vàlida per al pagament de les cotitzacions en període voluntari i regularitzacions per variació dels tipus o bases reglamentaris, mai per al pagament d'endarreriments.

El seu Banc o Caixa li carregarà l'import en el compte que vostè especifiqui i cal que l'últim dia del mes hi hagi la provisió necessària de fons.

L'Institut Social de la Marina li informarà del primer mes en què se li carregarà aquest import al compte, i vostè està obligat al pagament de les quotes mensuals anteriors a aquest mes, mitjançant el butlletí de cotització corresponent, que li serà subministrat per l'Institut Social de la Marina.

8. DECLARACIONS I CERTIFICACIONS

- Emplenar la declaració o certificació corresponent.

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

- Identificació de la Societat

Si la societat està inscrita a la Seguretat Social i, en conseqüència, té assignat un Codi de Compte de Cotització Principal, se n'especificarà el C.C.C. PRINCIPAL, CODI D'IDENTIFICACIÓ FISCAL i RAÓ SOCIAL.

Si la societat no està inscrita a la Seguretat Social se n'indicarà el CODI D'IDENTIFICACIÓ FISCAL i les DADES DE CONSTITUCIÓ, si es tracta d'una societat que calgui inscriure en registres de caràcter mercantil. En cas contrari, únicament s'hi anotarà el CODI D'IDENTIFICACIÓ FISCAL i la RAÓ SOCIAL.

DOCUMENTACIÓ QUE HA D'APORTAR

- **Document identificatiu del/de la sol·licitant**, (D.N.I., Targeta d'Estranger o Passaport, segons el cas). En el supòsit de variacions de dades incloses en l'anterior document, s'haurà de presentar l'original que acrediti tal variació.
- Original i còpia del permís de treball o certificació de l'excepció a l'esmentat permís, en les altes de treballadors de nacionalitat estrangera que necessitin aquest permís de treball.
- Original i còpia de qualsevol document o mitjà de prova determinant de la procedència de l'alta, baixa o variació de dades sol·licitada, entre els quals podrà trobar-se un o més dels documents següents:
 - * Alta en l'Impost d'Activitats Econòmiques, si exerceixen una activitat subjecta a aquest impost i no tenen embarcació inscrita.
 - * Còpies de les llicències, permisos o autoritzacions administratives que siguin necessaris per a l'exercici de què es tracti.
 - * Certificació del full de seient d'inscripció marítima i rol de despatx o llicència de pesca.
 - * Certificació registral de la titularitat actual de l'embarcació o document que acrediti l'explotació.
 - * Còpia del document de constitució de l'empresari/ària col·lectiu inscrit en el registre que correspongui (mercantil, cooperativa, societats mixtes), en el supòsit que en sigui soci d'una.
 - * Document d'associació o proposta d'associació amb l'entitat que hagi de cobrir les contingències de A.T./I.P.
 - * Còpia del títol professional que l'acrediti com a bussejador/a.
 - * Autorització d'enrolament múltiple.
 - * Contracte de serveis subscrit pel professional autònom NO ARMADOR (autònoms de Marina Mercant, de trànsit interior de ports, d'embarcacions esportives i d'esbarjo i de pesca embarcats).
 - * Resolució M. M. habilitació pràctic de port i Nomenament de l'Autoritat Portuària i Certificació del Col·legi Oficial Nacional de Pràctics de Port.