

**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.0825/1/2A/2B/03-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 3/3).
  - 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 3/3).
  - 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 3/3).
  - SOCIETAT MERCANTIL CAPITALISTA: S'indicarà 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 3/3).

### 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'indicarà l'activitat econòmica a la qual es dedica principalment el treballador/a autònom.  
**I.A.E.:** s'indicarà la clau de l'Impost d'Activitats Econòmiques.
- 3.2 Domicili:** s'indicarà 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

- S'especificarà l'Entitat d'Accidents de Treball i Malalties Professionals amb la qual s'ha formalitzat la cobertura de les contingències professionals.
- 4.1 Cobertura IT CC:** es marcarà amb una "X" l'entitat (Mútua o ISM) de cobertura d'Incapacitat Temporal de contingències comunes, només si el treballador està inclòs en els grups de cotització 2A o 2B.
- 4.2 Opció de cessament de l'activitat:** S'especificarà si el treballador opta o no per la cobertura de protecció per cessament de l'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. DECLARACIÓN PARA EL TRABAJADOR COMPRENDIDO EN ALGUNA DE LAS SOCIEDADES SIGUIENTES

##### - 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.