



TA.0825/1/01-G (Folla 1/4)

Registro de presentación

Registro de entrada

SOLICITUDE DE ALTA, BAIXA OU VARIACIÓN DE DATOS NO RÉXIME ESPECIAL DA SEGURIDADE SOCIAL DOS TRABALLADORES DO MAR - TRABALLADORES POR CONTA PROPIA. GRUPO MAR 01 -

1. DATOS DO SOLICITANTE

PRIMEIRO APELIDO	SEGUNDO APELIDO	NOME	NÚMERO DA SEGURIDADE SOCIAL
DATA DE NACEMENTO Día: <input type="text"/> Mes: <input type="text"/> Ano: <input type="text"/>		1.1 TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO DNI: <input type="checkbox"/> TARXETA DE ESTRANXEIRO: <input type="checkbox"/> PASAPORTE: <input type="checkbox"/>	
1.2 NÚM. DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO			
1.3 DOMICILIO	TIPO DE VÍA	NOME DA VÍA PÚBLICA	BLOQUE NÚM. BIS ESCAL. PISO PORTA CÓD. POSTAL
MUNICIPIO/ENTIDADE DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AO MUNICIPIO		PROVINCIA	
1.4 DATOS TELEMÁTICOS ENDEREZO ELECTRÓNICO <input type="text"/>			
ACEPTO O ENVÍO DE COMUNICACIÓNS INFORMATIVAS DA SEGURIDADE SOCIAL SI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> TELÉFONO MÓBIL <input type="text"/>			
1.5 SOCIOS (Marcarase no despregable se o traballador está comprendido nalgún dos tipos de sociedade seguintes:)			

2. DATOS RELATIVOS Á SOLICITUDE (marque cunha "X" a opción correcta)

ALTA <input type="checkbox"/>	BAIXA <input type="checkbox"/>	VARIACIÓN DE DATOS <input type="checkbox"/>	DATA DE INICIO / CESAMENTO / VARIACIÓN DE DATOS Día: <input type="text"/> Mes: <input type="text"/> Ano: <input type="text"/>
2.1 CAUSA DA BAIXA / VARIACIÓN DE DATOS		2.2 D.N.I./N.S.S./C.I.F. Ou C.C.C. DO SUCESOR / A DA ACTIVIDADE	
Con esta solicitude preséntanse os seguintes documentos:		Marque cunha "X" a opción 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. DATOS RELATIVOS Á ACTIVIDADE PROFESIONAL

3.1 ACTIVIDADE ECONÓMICA	IAE	CNAE 2009	GRUPO COTIZACIÓN
3.2 DOMICILIO	TIPO DE VÍA	NOME DA VÍA PÚBLICA	BLOQUE NÚM. BIS ESCAL. PISO PORTA COD. POSTAL
MUNICIPIO / ENTIDADE DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AO MUNICIPIO		PROVINCIA	TELÉFONO
3.3 NOME DA EMBARCACIÓN		3.4 IDENTIFICADOR DA EMBARCACIÓN (NIB)	

4. OPCIÓN RESPECTO DA BASE DE COTIZACIÓN, DAS CONTINXENCIAS COMÚNS E/OU CESAMENTO DA ACTIVIDADE

IMPORTANTE CUBRIR NA SEGUINTE FOLLA

5. OUTROS DATOS

5.1 DATOS RELATIVOS AO REPRESENTANTE NOME E APELIDOS OU RAZÓN SOCIAL	5.2 DATOS RELATIVOS AO AUTORIZADO DO SISTEMA RED NOME E APELIDOS OU RAZÓN SOCIAL
NÚM. DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO	NÚMERO DA AUTORIZACIÓN
NÚMERO DA SEGURIDADE SOCIAL	

6. DATOS RELATIVOS Á NOTIFICACIÓN (marque cunha "X" a opción correcta)

Para os efectos de lugar de notificación a persoa interesada sinala como domicilio preferente:

DOMICILIO DO SOLICITANTE (APARTADO 1.3) <input type="checkbox"/>	O INDICADO A CONTINUACIÓN <input type="checkbox"/>							
TIPO DE VÍA	NOME DA VÍA PÚBLICA	BLOQUE	NÚM.	BIS	ESCAL.	PISO	PORTA	C.POSTAL
MUNICIPIO / ENTIDADE DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AO MUNICIPIO		PROVINCIA		TELÉFONO				

7. DATOS PARA A DOMICILIACIÓN DO PAGAMENTO DE COTAS

CÓDIGO INTERNACIONAL CONTA BANCARIA (IBAN)	<input type="text"/>
DOCUMENTO IDENTIFICATIVO DO TITULAR DA CONTA DE CARGO	TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO DNI: <input type="checkbox"/> CIF: <input type="checkbox"/> TARXETA ESTRANXEIRO: <input type="checkbox"/> PASPRT.: <input type="checkbox"/>
	NÚM. DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO

SINATURA DO TRABALLADOR/A	SINATURA E SELO DO EMPRESARIO/A	DILIXENCIA DE NOTIFICACIÓN DA EMENDA E MELLORA DA SOLICITUDE Data: DNI: SINATURA:	DILIXENCIA DE NOTIFICACIÓN DA RESOLUCIÓN BOLETÍNS DE COTIZACIÓN RECIBIDOS DE A Data: DNI: SINATURA:
---------------------------	---------------------------------	--	---

CORRECCIÓN E/OU MELLORA REQUIRIDA

ÓRGANO AO QUE SE DIRIXE A SOLICITUDE: DIRECCIÓN PROVINCIAL OU LOCAL DO ISM:

ADVERTENCIA: Nas comunidades autónomas con lingua cooficial, existe á súa disposición, este impreso redactado na outra lingua oficial.

TA.0825/1/01-G (Folla 1/3) (23-10-2016)



TA.0825/1/01-G (Folla 2/4)

Rexistro de presentación

Rexistro de entrada

SOLICITUDE DE ALTA, BAIXA OU VARIACIÓN DE DATOS NO RÉXIME ESPECIAL DA SEGURIDADE SOCIAL DOS TRABALLADORES DO MAR - TRABALLADORES POR CONTA PROPIA. GRUPO MAR 01-

DATOS DO SOLICITANTE

NOME E APELIDOS	NÚMERO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO	NÚMERO DA SEGURIDADE SOCIAL (NSS)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

OPCIÓN

4. OPCIÓN RESPECTO DA BASE DE COTIZACIÓN, DAS CONTINXENCIAS COMÚNS E/OU CESAMENTO DA ACTIVIDADE

4.1. OPCIÓN RESPECTO DA BASE DE COTIZACIÓN.

BASE MÍNIMA BASE MÁXIMA OUTRA BASE

SOLICITA o INCREMENTO automático da base de cotización na mesma porcentaxe en que se incremente a base máxima de cotización do réxime especial de autónomos.

4.2. MUTUA COLABORADORA COA SEGURIDADE SOCIAL QUE DÁ COBERTURA Á INCAPACIDADE TEMPORAL DERIVADA DE CONTINXENCIAS COMÚNS

MUTUA NÚM. NOME

4.3. COBERTURA DOS ACCIDENTES DE TRABALLO E ENFERMIDADES PROFESIONAIS E/OU CESAMENTO DE ACTIVIDADE

NÚM. ENTIDADE AT NOME ENTIDADE AT OPCIÓN DE CESAMENTO DE ACTIVIDADE

SI NON

SINATURA DA PERSOA TRABALLADORA

ADVERTENCIA: Nas comunidades autónomas con lingua cooficial, existe á súa disposición, este impreso redactado na outra lingua oficial.



TA.0825/1/01-G (Folla 3/4)

Rexistro de presentación

Rexistro de entrada

DECLARACIÓN: RÉXIME ESPECIAL DA SEGURIDADE SOCIAL DOS TRABALLADORES DO MAR - TRABALLADORES POR CONTA PROPIA. GRUPO MAR 01-

DATOS DA PERSOA SOLICITANTE

NOME E APELIDOS

NÚMERO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO

NÚMERO DA SEGURIDADE SOCIAL

8. DECLARACIÓN DO SOLICITANTE

1º Que desenvolve, de forma habitual, persoal e directa, a actividade marítimo-pesqueira de:

- Armador/a, retribuído á parte, de embarcación pesqueira de máis de 150 toneladas de rexistro bruto e traballe a bordo desta como técnico ou tripulante.
Armador/a, retribuído salario, que exerza a súa actividade a bordo de embarcación pesqueira de menos de 150 toneladas de rexistro bruto, e traballe a bordo desta como técnico ou tripulante, opción retribución a salario.
Armador/a de embarcacións de Mariña Mercante, tráfico interior de portos e deportivas e de recreo como técnico ou tripulante.
Acuicultores e mexilloeiros
Mergullador con titulación profesional
Autónomos de Mariña Mercante.
Autónomos de tráfico interior de portos.
Autónomos de embarcacións deportivas e de recreo.
Autónomos de pesca embarcados.
Prácticos de porto.
Mariscador, percebeiro, recolledor de algas e análogos.
Redeiro/a que non realiza as súas faenas por conta dunha empresa pesqueira.

2º Que coñece a obriga de lle comunicar ao Instituto Social da Mariña calquera variación que poida producirse no sucesivo en todos os datos declarados.

CONSENTE EXPRESAMENTE, de acordo co artigo 11 da Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro, de protección de datos, no que o Instituto Social da Mariña consulte

os datos que constan no organismo que tivese a competencia para a expedición dos documentos que o autoricen para o exercicio da actividade que desenvolve.

SI

NON

A presente autorización éo exclusivamente para o procedemento de afiliación, alta, baixa ou variación de datos, co fin de comprobar os requisitos establecidos na Lei 47/2015, do 21 de outubro, reguladora da protección social das persoas traballadoras do sector marítimo-pesqueiro.

SINATURA DA PERSOA SOLICITANTE

ADVERTENCIA: Nas comunidades autónomas con lingua cooficial, existe á súa disposición, este impreso redactado na outra lingua oficial.



TA.0825/1/01-G (Folla 4/4)

Rexistro de presentación

Rexistro de entrada

**DECLARACIÓN: REXIME ESPECIAL DA SEGURIDADE SOCIAL DOS TRABALLADORES DO MAR
- TRABALLADORES POR CONTA PROPIA. GRUPO MAR 01-**

9. DECLARACIÓN PARA O TRABALLADOR COMPRENDIDO NALGUNHA DAS SOCIEDADES SEGUINTE:

9.1 IDENTIFICACIÓN DA SOCIEDADE

CCC PRINCIPAL	CIF	RAZÓN SOCIAL						
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>						
DATOS DE CONSTITUCIÓN								
Data de constitución	Tipo de rexistro	Número	Provincia	Tomo	Libro	Folio	Sección	Folla
<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 MARQUE CUNHA "X" SE ESTÁ INCLUÍDO NALGÚN DOS SEGUINTE SUPOSTOS

SOCIO TRABALLADOR

MEMBRO DO ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN

D./D.ª: _____, con DNI _____ e NSS _____
 en calidade de _____, representante legal da SOCIEDADE _____
 con CIF _____ e CCC principal _____

DECLARA que D./D.ª: _____ É SOCIO TRABALLADOR ou, de ser
 o caso, MEMBRO DE ÓRGANOS DE ADMINISTRACIÓN desta SOCIEDADE MERCANTIL, cuxos datos identificativos constan nesta solicitude e INICIOU
 a prestación de servizos remunerados, ou os servizos de dirección e/ou xestión, para a citada SOCIEDADE o día _____

Así mesmo, DECLARA que (márquese cunha "X" o/s apartados que procedan):

- O SOCIO posúe accións ou participacións desta SOCIEDADE que supoñen unha porcentaxe do sobre o capital social.
- A metade do capital social está distribuído entre socios, aos que o traballador ao que corresponde esta solicitude se encontra unido por vínculo conxugal ou de parentesco ata o segundo grao.
- O SOCIO ten atribuído o exercicio de funcións de xerencia e dirección da sociedade.
- O MEMBRO DO ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN éo en calidade de _____
 segundo resulta da escritura outorgada o día _____ ante o notario _____
 co número de protocolo _____

SINATURA E SELO



RESGARDO DE SOLICITUDE DE ALTA, BAIXA OU VARIACIÓN DE DATOS NO RÉXIME ESPECIAL DA SEGURIDADE SOCIAL DOS TRABALLADORES DO MAR -TRABALLADORES POR CONTA PROPIA. GRUPO MAR 01- (TA.0825/1/01-G)

Coa data que se indica neste documento, tivo entrada no rexistro desta dirección provincial ou local do Insituto Social da Mariña a solicitude cuxos datos figuran a continuación

DATOS DA PERSOA TRABALLADORA

APELIDOS E NOME		
<input type="text"/>		
NÚM. DA SEGURIDADE SOCIAL	NÚM. DO DOCUMENTO IDENTIFICATIVO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
ALTA <input type="checkbox"/>	BAIXA <input type="checkbox"/>	VARIACIÓN DE DATOS <input type="checkbox"/>
DATA DE ALTA/BAIXA/VARIACIÓN DE DATOS		
Día <input type="text"/>	Mes <input type="text"/>	Ano <input type="text"/>
DATO DO QUE SE SOLICITA A VARIACIÓN		
<input type="text"/>		

Rexistro de entrada

PRAZO DE RESOLUCIÓN: o prazo máximo para ditar e notificar a resolución sobre a presente solicitude será de corenta e cinco días, contados a partir da data da súa entrada no rexistro da dirección provincial da Tesourería Xeral da Seguridade Social ou local do Instituto Social da Mariña competente para a súa tramitación. O prazo indicado poderá ser suspendido cando deba requirirse a emenda de deficiencias e a achega de documentos e outros elementos de xuízo necesarios, así como no resto dos supostos do art. 22.1 da Lei 39/2015, do 1 de outubro, do procedemento administrativo común das administracións públicas. Transcorrido o citado prazo sen que recaia resolución expresa, a solicitude poderá entenderse estimada, o que se comunica para os efectos do establecido no artigo 21.4 da Lei 39/2015.

TA.0825/1/01-G (Resgardo)
(01-10-2016)



CORRECCIÓN DE ALTA, BAIXA OU VARIACIÓN DE DATOS NO RÉXIME ESPECIAL DA SEGURIDADE SOCIAL DOS TRABALLADORES DO MAR -TRABALLADORES POR CONTA PROPIA. GRUPO MAR 01- (TA.0825/1/01-G)

A solicitude de alta, baixa ou variación de datos da persoa traballadora por conta propia, cuxos datos figuran a continuación, non reúne os requisitos establecidos polo art. 66 da Lei 39/2015, do 1 de outubro, do procedemento administrativo común das administracións públicas, e/ou os establecidos no Regulamento xeral aprobado polo Real decreto 84/1996 do 26 de xaneiro, polo que non se pode ditar resolución expresa no mesmo acto da presentación da solicitude.

DATOS DA PERSOA TRABALLADORA

APELIDOS E NOME		
<input type="text"/>		
NÚM. DE SEGURIDADE SOCIAL	NÚM. DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	
ALTA <input type="checkbox"/>	BAIXA <input type="checkbox"/>	VARIACIÓN DE DATOS <input type="checkbox"/>
DATA DE ALTA/BAIXA/VARIACIÓN DE DATOS		
Día <input type="text"/>	Mes <input type="text"/>	Ano <input type="text"/>
DATO DO QUE SE SOLICITA A VARIACIÓN		
<input type="text"/>		

De conformidade co establecido no art. 68 da Lei 39/2015, nun prazo de DEZ DÍAS, a empresa solicitante deberá emendar a falta que se indica e/ou acompañar os documentos que se relacionan.

Se non se emenda a falta ou non se entregan os documentos solicitados, considerarase que desiste da súa petición, e dítarase a correspondente resolución, que se lle notificarás á Inspección de Traballo e Seguridade Social para os efectos pertinentes.

Rexistro de saída

PRAZO DE RESOLUCIÓN: o prazo máximo para ditar e notificar a resolución sobre a presente solicitude será de corenta e cinco días, contados a partir da data da súa entrada no rexistro da dirección provincial da Tesourería Xeral da Seguridade Social ou local do Instituto Social da Mariña competente para a súa tramitación. O prazo indicado poderá ser suspendido cando deba requirirse a emenda de deficiencias e a achega de documentos e outros elementos de xuízo necesarios, así como no resto dos supostos do art. 22.1 da Lei 39/2015, do 1 de outubro, do procedemento administrativo común das administracións públicas. Transcorrido o citado prazo sen que recaia resolución expresa, a solicitude poderá entenderse estimada, o que se comunica para os efectos do establecido no artigo 21.4 da Lei 39/2015.

TA.0825/1/01-G (Corrección)
(01-10-2016)

PROTECCIÓN DE DATOS.- Para os efectos previstos no artigo 5 da Ley orgánica 15/1999, do 13 de decembro (BOE do 14-12-1999), de protección de datos de carácter persoal, informámolo/a de que os datos consignados neste modelo serán incorporados ao ficheiro xeral de afiliación, regulado pola Orde do 27-07-1994. Respecto dos citados datos poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación e cancelación, nos termos previstos na indicada Lei orgánica 15/1999.

INSTRUCCIÓNS PARA CUBRIR OS MODELOS TA.0825/1/01-G

XERAIS

- O documento deberá cubrirse á máquina ou con letras maiúsculas, sen emendas nin riscos.
- Os espazos sobre fondo gris debe cubrilos a Tesourería Xeral da Seguridade Social ou o Instituto Social da Mariña.

ESPECÍFICAS

1. DATOS DO SOLICITANTE (cubriranse en todos os casos)

- 1.1 Tipo de documento identificativo:** marque cunha "X": documento nacional de identidade -DNI-, tarxeta de estranxeiro ou pasaporte.
- 1.2 Número de documento identificativo:** indícase o número do documento identificativo. Se se trata da tarxeta de estranxeiro, anótase o número de identificación de estranxeiro (NIE).
- 1.3 Domicilio:** farase constar o domicilio de residencia habitual da persoa interesada e o seu número de teléfono. As denominacións do nome da vía pública e do municipio/entidade de ámbito territorial inferior ao municipio anótanse completas.
- 1.4 Datos telemáticos:** a anotación destes datos supón a aceptación de comunicacións informativas da Seguridade Social.
- 1.5 Socios:** selecciónase se o traballador está comprendido nalgún dos tipos de sociedade do despregable:
 - COOPERATIVA DE TRABALLO ASOCIADO: cubrirose, así mesmo, o apartado 9 da declaración, datos de identificación da sociedade e os apartados que correspondan (Folla 4/4).
 - SOCIEDADE COLECTIVA OU COMANDITARIA: cubrirose, ademais, o apartado 9 da declaración, datos de identificación da sociedade e os apartados que correspondan (Folla 4/4).
 - COMUNIDADE DE BENS: cubrirose, ademais, o apartado 9 da declaración, datos de identificación da sociedade e os apartados que correspondan (Folla 4/4).
 - SOCIEDADE MERCANTIL CAPITALISTA: indícase se é SOCIO TRABALLADOR, ou de ser o caso, SOCIO/MEMBRO DE ORGANOS DE ADMINISTRACIÓN da SOCIEDADE MERCANTIL e iniciou a prestación de servizos remunerados ou os servizos de dirección e/ou xestión para a sociedade (Folla 4/4).

2. DATOS RELATIVOS Á SOLICITUDE

- 2.1 Causa da baixa/variación de datos:** se se trata dunha solicitude de **baixa**, indícase a causa da dita baixa. No suposto de **variación de datos** indícase brevemente a súa causa e indícase, ademais, a dita variación no/s apartado/s correspondente/s da solicitude. O resto dos apartados non se cubrirán, excepto, para efectos identificativos: apelidos e nome, número de documento identificativo e número da Seguridade Social.
- 2.2 Documento nacional de identidade (DNI), número da Seguridade Social (NSS), razón social, código de identificación fiscal (CIF) ou código de conta de cotización (CCC) da persoa sucesora da actividade:** anótase, de ser o caso, o identificador da persoa sucesora do negocio ou explotación comercial.

3. DATOS RELATIVOS Á ACTIVIDADE PROFESIONAL

- 3.1 Actividade económica:** indícase a actividade económica á que se dedica principalmente o traballador autónomo.
IAE: indícase a clave do imposto de actividades económicas.
- 3.2 Domicilio:** indícase o domicilio -e teléfono- onde se realiza a actividade.
- 3.3 Nome da embarcación:** consígnase completo o nome oficial da embarcación prescindindo de preposicións ou partículas no caso de que o espazo non fose suficiente.
- 3.4 Identificador da embarcación:** consígnase o identificador da embarcación especificando o número de identificador do barco (NIB).

4. COBERTURA DOS ACCIDENTES DE TRABALLO E ENFERMIDADES PROFESIONAIS- OPCÍONS-

4.1 OPCIÓN RESPECTO DA BASE DE COTIZACIÓN

Marcarase cunha "X" a base de cotización elixida para efectuar o ingreso de cotas: a mínima, a máxima ou unha intermedia entre calquera destas. No último caso -base intermedia- consignarase a base de cotización elixida.

A base máxima ou mínima pola que se pode optar serán as vixentes para o réxime especial de autónomos no momento de solicitar a alta.

No suposto de que no momento da alta o traballador teña cumprida a idade de 50 ou máis anos, a base máxima será a especificamente establecida para esta circunstancia.

As variacións da base de cotización solicitaranse a través do modelo TC.4005.

Os traballadores por conta propia ou autónomos que estean cotizando por calquera das bases máximas do réxime especial de autónomos poderán solicitar que, mentres manteñan a súa situación de alta, a súa base de cotización se incremente na mesma porcentaxe en que se aumenten as ditas bases máximas.

Os traballadores por conta propia ou autónomos que non estean cotizando por calquera das bases máximas poderán solicitar que, mentres manteñan a súa situación de alta, a súa base de cotización se incremente automaticamente na mesma porcentaxe en que se aumenten as bases máximas de cotización no réxime especial de autónomos.

En ningún caso a base de cotización elixida poderá ser superior ao tope máximo de cotización que puidese afectar ao traballador.

Calquera das opcións anteriores que se exercite simultaneamente coa alta neste réxime especial do mar ou, posteriormente á alta, antes do día primeiro de outubro de cada ano, terá efectos desde o día 1 de xaneiro do ano seguinte á data da solicitude.

A renuncia a esta opción poderase realizar no mesmo prazo e terá efecto desde o 31 de decembro do ano no que se presente a solicitude.

4.2, 4.3 COBERTURA INCAPACIDADE TEMPORAL E ENTIDADE AT/EP E OPCIÓN CA

O apartado 4.2 cubrirase en todos os casos. Indicarase o nome da mutua colaboradora coa Seguridade Social. Ésta será a que cubra os riscos, no caso de quedar incluídos de forma obrigatoria, por calquera causa.

O apartado 4.3 cubrirase en todos os casos. Indicarase o nome da entidade que cobre de forma obrigatoria as continxencias profesionais e marcarase cunha "x" se se colle ou renuncia á cobertura por cesamento de actividade.

7. DATOS PARA A DOMICILIACIÓN DO PAGAMENTO DA COTA

Mediante a domiciliación do pagamento de cotas a Tesourería Xeral da Seguridade Social efectuará unha orde de cargo ao seu banco ou caixa para o pagamento das súas cotizacións no período voluntario.

Esta domiciliación só é válida para o pagamento das cotizacións en período voluntario e regularizacións por variación dos tipos ou bases regulamentarios, nunca para o pagamento de atrasos.

O seu banco ou caixa cargaralle o importe na conta que vostede indique. O último día do mes é a data na cal precisa ter a provisión necesaria de fondos.

O Instituto Social da Mariña informarao do primeiro mes que lle será cargado na conta, e vostede estará obrigado ao pagamento das cotas mensuais anteriores a tal mes mediante o boletín de cotización correspondente que lle será subministrado polo Instituto Social da Mariña.

8. DECLARACIÓNS E CERTIFICACIÓNS

- Cúbrase a declaración ou certificación correspondente.

9. DECLARACIÓN PARA O TRABALLADOR COMPRENDIDO NALGUNHA DAS SOCIEDADES SEGUINTE

- Identificación da sociedade

Se a sociedade está inscrita na Seguridade Social e, en consecuencia, ten asignado código de conta de cotización principal, indícarase o CCC PRINCIPAL, CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN FISCAL e RAZÓN SOCIAL desta.

Se a sociedade non está inscrita na Seguridade Social indícarase o CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN FISCAL e DATOS DE CONSTITUCIÓN desta se se trata dunha sociedade que deba inscribirse en rexistros de carácter mercantil. En caso contrario, unicamente se anotará o CÓDIGO DE IDENTIFICACIÓN FISCAL e a RAZÓN SOCIAL.

DOCUMENTACIÓN QUE DEBE PRESENTAR

- **Documento identificativo da persoa solicitante**, (DNI, tarxeta de estranxeiro ou pasaporte, segundo o caso). No suposto de variacións de datos contidos no anterior documento deberase presentar o orixinal que acredite tal variación.
- Orixinal e copia do permiso de traballo ou certificación da excepción ao citado permiso, nas altas de traballadores de nacionalidade estranxeira que precisen tal permiso de traballo.
- Orixinal e copia de calquera documento ou medio de proba determinante da procedencia da alta, baixa ou variación de datos solicitada, entre os cales poderá encontrarse algún ou algúns dos seguintes documentos:
 - * Alta no imposto de actividades económicas se exercen unha actividade suxeita ao citado imposto e non teñen embarcación inscrita.
 - * Copias das licenzas, permisos ou autorizacións administrativos que sexan necesarios para o exercicio de que se trate.
 - * Certificación da folia de asento de inscrición marítima e rol de despacho ou licenza de pesca.
 - * Certificación rexistral da titularidade actual da embarcación ou documento que acredite a explotación.
 - * Copia do documento de constitución do empresario colectivo inscrito no rexistro que corresponda (mercantil, cooperativa, sociedades mixtas) no suposto de ser socio dalgunha delas.
 - * Documento de asociación ou proposta de asociación coa entidade que vaia cubrir as continxencias de AT/EP
 - * Copia do título profesional que o/a acredite como mergullador/a.
 - * Autorización de enrolamento múltiple.
 - * Contrato de servizos subscrito polo profesional autónomo NON ARMADOR (utónomos de Mariña Mercante, de tráfico interior de portos, de embarcacións deportivas e de recreo e de pesca embarcados).
 - * Resolución M. M. habilitación práctico de porto e nomeamento da Autoridade Portuaria e certificación do Colexio Oficial Nacional de Prácticos de Porto.