



**Embarcacions Llista 3ª - Sol·licitud d'ocupació d'un magatzem complementari a l'activitat de pesca**

<b>Llinatges i nom</b>		<b>DNI / NIE</b>	
<b>Adreça</b>			
<b>Localitat</b>	<b>Municipi</b>		<b>CP</b>
<b>En representació de:</b>			<b>NIF / CIF</b>
<b>Telèfon de contacte</b>		<b>e-mail</b>	
<b>MITJÀ PER A NOTIFICACIONS</b>	<p><b>Notificació electrònica (és necessari haver indicat l'adreça de correu electrònic).</b>  D'acord amb l'article 14.2, de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques, esteu obligats a relacionar-vos a través de mitjans electrònics amb les Administracions Públiques per a la realització de qualsevol tràmit d'un procediment administratiu.  Cal disposar de certificat electrònic o DNI electrònic.  La seu electrònica de Ports de les Illes Balears és: <a href="https://portsib.sedelectronica.es/info.0">https://portsib.sedelectronica.es/info.0</a></p>		

**EXPÒS:**

1.- Que soc titular del vaixell de pesca ..... amb les següents característiques:

Matrícula.....	Eslora.....	Mànega.....
PAX autoritzat.....	Puntal.....	GT.....

2.- Que em dedic a l'activitat de pesca professional.

**DECLAR:**

3.- Que als efectes previstos a l'article 47.3 de la Llei 10/2005, de 21 de juny, de ports de les Illes Balears, estar al corrent en el compliment de les obligacions fiscals, laborals i socials exigides per la legislació vigent, tant estatal com autonòmica i amb la Comunitat Autònoma de les Illes Balears; comproment-se a informar de qualsevol canvi produït en relació en aquestes dades.

**Per la qual cosa,**

**SOL·LICIT:** autorització per a l'ocupació temporal d'un magatzem de pesca al Port de ..... durant el període comprès entre el ..... i el ..... (màxim 4 anys).

**(AL REVERS S'INDICA LA DOCUMENTACIÓ A APORTAR)**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Signatura

**Protección de datos personales:** El responsable del tratamiento es PORTS DE LES ILLES BALEARS con domicilio en C/ Vicente Tofiño, 36, Coll d'en Rabassa 07007, Palma. Tel.: 971628089; Delegado de Protección de Datos: protecciondedatos@portsib.es. Trataremos sus datos para la valoración, tramitación y registro de la presente solicitud. Tiene derecho a solicitar el acceso a sus datos personales, su rectificación, supresión o portabilidad, a la limitación u oposición al tratamiento, así como a presentar una reclamación ante una autoridad de control. Más información en la política de privacidad disponible en [www.portsib.es](http://www.portsib.es)



**DOCUMENTACIÓ A APORTAR:** (original o fotocòpia acarada) (assenyalar amb una x)\*:

1) Dades identificatives de la persona sol·licitant:

- 1.1 Persona física - DNI (de la persona que signa la sol·licitud)
- 1.2 Persona jurídica - DNI (de la persona que signa la sol·licitud)
  - CIF i escriptura de constitució
  - Poder de la persona que signa la sol·licitud, o acreditació suficient de la representació amb què actua

2) Full d'assentament del vaixell actualitzat a l'any en curs, expedit per Capitania Marítima.

3) Resguard d'ingrés de la taxa de formació d'expedient, obertura i tramitació; a nom de la persona sol·licitant (ingrés de **96,61 €**, base: 79,84 + 21 % Iva: 16,77) al compte de **LA CAIXA: ES08 2100 5963 5013 0011 1418**. Segons l'article 22.1 de la Llei 6/2007, de 27 de desembre de mesures tributàries i econòmica-administratives, estan exempts del pagament de la taxa definida en l'article 206.1 els pescadors professionals, les confraries de pescadors i les seves federacions, les organitzacions de productors de pesca i les associacions pesqueres professionals.

• **La fotocòpia serà acarada amb l'original al moment de la presentació de la sol·licitud. No s'acceptaran fotocòpies sense acarar.** En el cas de documents en llengües diferents a les oficials de la comunitat autònoma, se n'ha de presentar la traducció jurada.