



**Sol·licitud escala creuer turístic**

<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 com a consignatari/ària del vaixell .....amb les següents característiques :

Nº IMO .....	Eslora.....	Mànega.....
PAX autoritzat.....	Puntal.....	GT.....

2.- Amb el número d'embarcacions auxiliars .....amb les següents característiques:

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

**SOL·LICIT QUE EN EL PORT DE .....**

- Se'm concedesqui l'autorització per poder atracar.
- Se'm concedesqui l'autorització per embarc i desembarc de passatgers mitjançant barqueig des del buc amb les embarcacions auxiliars indicades del creuer turístic.

Durant les següents dates i horaris:

DATA	HORARI	PORT PROCEDÈNCIA	PORT DESTINACIÓ

**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) Fulla en la qual es designi com a consignatària del vaixell a la persona o empresa sol·licitant.
- 3) Certificat de registre del vaixell.
- 4) Certificat Internacional sobre arqueig de vaixells (1969) (International Tonnage Certificate (1969)) i dades tècniques del vaixell.
- 5) Fotocòpia acarada d'un contracte d'assegurança de l'embarcació i de l'assegurança que acrediti la cobertura de responsabilitat civil i d'accidents de la persona sol·licitant, pels danys i perjudicis que es puguin ocasionar a tercers en l'àmbit de l'activitat que efectui, amb una cobertura mínima de 300.000 € i en la qual s'acrediti la cobertura de les embarcacions auxiliars.
- 6) Fotocòpia acarada del rebut de pagament de la pòlissa del contracte d'assegurança en vigor.
- 7) Autorització per al fondeig del vaixell (creuer turístic) expedit per Capitania Marítima, en el seu cas.
- 8) Nomenament d'un/a coordinador/a de seguretat que es responsabilitzi de la seguretat del passatge durant l'operativa d'embarc i desembarc al port (nom amb DNI i telèfon de contacte, en el qual ha d'estar localitzable mentre s'estigui desenvolupant l'operativa).
- 9) 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**.
- 10) Declaració responsable d'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.

\*Només en el cas que hagi alguna modificació respecte a la documentació presentada l'any anterior o que la mateixa hagi caducat, devent-se presentar, en tot cas, si han transcorregut més de tres anys des de que es va presentar la documentació anterior.

**\*\* La fotocòpia serà acarada junt 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.

**MODEL DE RELACIÓ D'HORARIS  
D'ENTRADA/SORTIDA**

PORT:

VAIXELL:  COMPANYIA:

RUTA/TRAJECTE

DATA INICI  DATA FI

	HORES ENTRADA		HORES SORTIDA
DILLUNS	1. <input type="text"/> 2. <input type="text"/> 3. <input type="text"/> 4. <input type="text"/>		1. <input type="text"/> 2. <input type="text"/> 3. <input type="text"/> 4. <input type="text"/>
DIMARTS	1. <input type="text"/> 2. <input type="text"/> 3. <input type="text"/> 4. <input type="text"/>		1. <input type="text"/> 2. <input type="text"/> 3. <input type="text"/> 4. <input type="text"/>
DIMECRES	1. <input type="text"/> 2. <input type="text"/> 3. <input type="text"/> 4. <input type="text"/>		1. <input type="text"/> 2. <input type="text"/> 3. <input type="text"/> 4. <input type="text"/>
DIJOUS	1. <input type="text"/> 2. <input type="text"/> 3. <input type="text"/> 4. <input type="text"/>		1. <input type="text"/> 2. <input type="text"/> 3. <input type="text"/> 4. <input type="text"/>
DIVENDRES	1. <input type="text"/> 2. <input type="text"/> 3. <input type="text"/> 4. <input type="text"/>		1. <input type="text"/> 2. <input type="text"/> 3. <input type="text"/> 4. <input type="text"/>
DISSABTE	1. <input type="text"/> 2. <input type="text"/> 3. <input type="text"/> 4. <input type="text"/>		1. <input type="text"/> 2. <input type="text"/> 3. <input type="text"/> 4. <input type="text"/>
DIUMENGE	1. <input type="text"/> 2. <input type="text"/> 3. <input type="text"/> 4. <input type="text"/>		1. <input type="text"/> 2. <input type="text"/> 3. <input type="text"/> 4. <input type="text"/>

FIRMA