



Embarcacions Llista 2^a / 6^a

Sol·licitud amarrament destinat al transport marítim de passatgers

Llinatges i nom		DNI / NIE	
Adreça			
Localitat	Municipi		CP
En representació de:			NIF / CIF
Telèfon de contacte		e-mail	
MITJÀ PER A NOTIFICACIONS	Notificació electrònica (és necessari haver indicat l'adreça de correu electrònic). 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: https://portsib.sedelectronica.es/info.0		

EXPÒS:

1.- Que soc titular de l'embarcació amb les següents característiques:

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

2.- Que em dedico a l'activitat de transport marítim de passatgers

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:

___ Que se'm concedeixi l'autorització per poder atracar i realitzar dita activitat:

Data d'inici / Fecha de inicio: __ / __ / 20 __. Data final / Fecha final: __ / __ / 20 __

___ Que se'm concedeixi un lloc d'amarrament:

Data d'inici / Fecha de inicio: __ / __ / 20 __. Data final / Fecha final: __ / __ / 20 __

A les instal·lacions portuàries de

(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

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) Relació d'horaris d'entrada/sortida (segons el model adjunt).

3) Full d'assentament actualitzat de l'embarcació, expedit per Capitania Marítima (en la qual consti la persona física o jurídica sol·licitant).

4) 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 €.

5) Fotocòpia acarada del rebut de pagament de la pòlissa del contracte d'assegurança en vigor.

6) En cas de disposar d'autorització per a l'any anterior s'haurà de presentar la declaració de passatgers corresponent a dita activitat tal i com s'estableix a la resolució d'autorització

7) 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**.

*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