

A l'atenció de l'Àrea de Domini Públic i Serveis Jurídics

SOL·LICITUD D'AUTORITZACIÓ D'OCUPACIÓ

(Es imprescindible omplir totes les dades d'aquesta sol·licitud)

Titular	Sol·licitant	
	Domicili social	
	CIF/NIF	
	Persona de contacte	
	Telèfon mòbil	
	Telèfon fixe	
	Adreça electrònica	
Objecte	Superfície que es sol·licita (m ²)	
	Tipus d'activitat	
Període ocupació	Del _____ fins al _____ O especifiqui altres períodes: des:	

Documentació obligatòria que cal adjuntar a aquesta sol·licitud:

- Escrit signat pel peticionari detallant les següents dades:
 1. Tràfic mínim previst durant el període sol·licitat (número d'unitats a manipular, TEUS, tones...).
 2. Caracterització de la càrrega: explicació operativa facilitant detalls de tràfic import/export, origen/destí, maneres d'entrada i sortida d'unitats, i temps mitjà d'estocatge en terminal/campa.

En el cas de tràfic de vehicles: índex d'ocupació sobre superfície ($m^2 \times unitat$), segons condicions d'operativa, client o mitjà d'entrada/sortida.
 3. Distribució d'arribada de bucs:
 - a. Número d'escales vinculades al període.
 - b. Dades principals dels bucs (eslora i calat).
 - c. En cas de tràfic de vehicles, especificar si la disposició es de rampa en popa, lateral o ambdues.
- Certificació d'estar al corrent amb les obligacions de l'Agència Tributària.
- Certificació d'estar al corrent amb les obligacions de la Tresoreria de la Seguretat Social.
- Últim rebut de l'assegurança obligatòria de responsabilitat civil i còpia de les condicions de la pòlissa.
- Formulari sobre els aspectes ambientals de l'activitat (**s'adjunta Annex A**)¹.
- DNI de la persona física/o escriptura de constitució de l'empresa inscrita al Registre Mercantil, DNI del peticionari i poder notarial del mateix, i CIF de l'empresa (en el cas d'estrangers consultar amb assessoria jurídica).
- Ordre de domiciliació bancària SEPA amb dades (**s'adjunta Annex B**). A «tipus de pagament» s'ha de posar «recurrent».
- Alta en el IAE corresponent a l'exercici en qüestió, o últim rebut i declaració responsable de no haver causat baixa en la matrícula de l'impost citat.
- Memòria justificativa en la que s'estimin els ingressos i despeses anuals.
- Plànol de situació general i plànol de superfície que es desitja ocupar (m^2).

Aquesta sol·licitud haurà de presentar-se a la seu electrònica del Registre Oficial de l'Autoritat Portuària de Tarragona: <https://porttarragona.sede.gob.es/>

Signatura

¹ Exempts de presentar aquest formulari els peticionaris d'ocupació destinada a terrassa de restauració

ANNEX A. ASPECTES AMBIENTALS ACTIVITAT

Empresa/Titular:

Persona de contacte:

Correu electrònic:

Telèfon:

Marqui les caselles que corresponguin a la seva activitat al Port de Tarragona:

- ☐ Generació de residus perillosos
- ☐ Generació de residus no perillosos
- ☐ Dipòsit de combustible
- ☐ Dipòsit d'altres productes perillosos
- ☐ Emmagatzematge de substàncies perilloses
- ☐ Lavabos
- ☐ WC químics
- ☐ Dutxes
- ☐ Depuradora d'aigües residuals
- ☐ Fosa sèptica
- ☐ Equips de climatització
- ☐ Emmagatzematge i/o manipulació de granel sòlids a dojo
- ☐ Emmagatzematge i/o manipulació de granel líquids

En el transcurs de **15 dies** des de l'atorgament de l'autorització, haurà de fer arribar a l'adreça electrònica mediambient@porttarragona.cat un informe especificant tots els punts que corresponguin i les accions que es realitzen per evitar impactes al medi ambient (pla de residus, manteniments, analítiques i inspeccions, mesures preventives etc.), així com les autoritzacions i llicències ambientals de l'activitat.

El personal de l'Autoritat Portuària realitzarà visites *in situ* per verificar la informació facilitada.

&&&

Jo, _____, amb
DNI _____, com a responsable de l'empresa declaro que
la informació continguda en aquest document es correspon a l'activitat que realitzem al
Port de Tarragona.

Tarragona,

Signatura

A l'atenció de la Direcció d'Administració i Finances

PLANTILLA D'ALTA DE CLIENT

Raó social	Nom	
	CIF/NIF	
Domicili social	Adreça	
	Codi postal	
	Població	
	Província	
	País	
Dades de contacte	Persona de contacte	
	Número telèfon fix	
	Número telèfon mòbil	
	Correu electrònic	

Orden de domiciliación de adeudo directo SEPA
SEPA Direct Debit Mandate

A cumplimentar por el acreedor
To be completed by the creditor

Referencia de la orden domiciliación: CARGO TASAS-TARIFAS PORT TARRAGONA

Mandate reference

Identificador del acreedor: ES22000 Q43677131B

Creditor Identifier

Nombre del acreedor / Creditor's name

AUTORIDAD PORTUARIA DE TARRAGONA

Dirección / Address

Passeig de l'Escullera, s/n

Código postal – Población- Provincia / Postal Code –City - Town

43004 - TARRAGONA

País / Country

ESPAÑA

Mediante la firma de esta orden de domiciliación, el deudor autoriza (A) al acreedor a enviar instrucciones a la entidad del deudor para adeudar su cuenta y (B) a la entidad para efectuar los adeudos en su cuenta siguiendo las instrucciones del acreedor. Como parte de sus derechos, el deudor está legitimado al reembolso por su entidad en los términos y condiciones del contrato suscrito con la misma. La solicitud de reembolso deberá efectuarse dentro de las ocho semanas que siguen a la fecha de adeudo en cuenta. Puede obtener información adicional sobre sus derechos en su entidad financiera.

By signing this mandate form, you authorise (A) the Creditor to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the Creditor. As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within eight weeks starting from the date on which your account was debited. Your rights are explained in a statement that you can obtain from your bank.

A cumplimentar por el deudor
To be completed by the debtor

Nombre del deudor / es / Debtor's name

(titular/es de la ceta de cargo)

Dirección del deudor / Address of the debtor

Código postal – Población – Provincia / Postal Code- City- Town

País del deudor / Country of the debtor

Swift BIC *(puede contener 8 u 11 posiciones) / Swift BIC (up to 8 ur 11 characters)*

Número de cuenta – IBAN / Account number – IBAN

Tipo de pago/ Payment type:

Fecha – Localidad/Date- Location in with you are signing:

Firma del deudor/Signature of the debtor:

TODOS LOS CAMPOS HAN DE SER CUMPLIMENTADOS OBLIGATORIAMENTE.

UNA VEZ FIRMADA ESTA ORDEN DE DOMICILIACIÓN DEBE SER ENVIADA AL ACREEDOR PARA SU CUSTODIA.

ALL GAPS ARE MANDATORY. ONCE THIS MANDATE HAS BEEN SIGNED MUST BE SENT TO CREDITOR FOR STORAGE.

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 15/1999, de 13 de diciembre, de Protección de Datos de Carácter Personal y el RD 1720/2007, de 21 de diciembre, por el que se aprueba el Reglamento de desarrollo de la LOPD, los datos suministrados quedaran incorporados en un fichero automatizado, el cual será procesado exclusivamente para la finalidad descrita. Podrá ejercer gratuitamente los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, mediante el envío de una comunicación por escrito a Passeig de l'Escullera, s/núm., 43004, Tarragona, indicando expresamente el derecho que desea ejercitar.