



1.- Sol·licitud de Concessió Administrativa (sense activitat de servei)

| | | |
|----------------------------------|--|------------------|
| Llinatges i nom | | DNI / NIE |
| | | |
| Adreça | | |
| | | |
| Localitat | Municipi | CP |
| | | |
| En representació de: | | NIF / CIF |
| | | |
| Telèfon de contacte | e-mail | |
| | | |
| MITJÀ PER A NOTIFICACIONS | <p>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</p> | |

EXPÒS:
1.- Que tenc interès en que se m'atorgui una concessió per a l'ocupació d'una zona destinada a, en la zona de servei del port de

DECLAR:
2.- 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, amb els tràmits corresponents previs, se me concedesqui la concessió per ocupar per usos portuaris la zona indicada per a ús propi i particular.

(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:
 - Còpia acarada del DNI de la persona sol·licitant o escriptura de constitució de la societat i de representació en el seu cas.
- 2) Projecte bàsic visat subscrit per un tècnic competent (format digital)
- 3) Declaració responsable de no incórrer en prohibició per contractar amb l'Administració de conformitat amb l'article 71 de la Llei 9/2017, de 8 de novembre, de Contractes del Sector Públic.
- 4) Declaració responsable de les concessions a la zona marítimo-terrestre de les Illes Balears de què sigui titular o hagi sol·licitat el seu atorgament.
- 6) Justificant d'haver constituït la garantia provisional per valor del 2% de les instal·lacions i obres a realitzar al compte **LA CAIXA: ES08 2100 5963 5013 0011 1418** (Concepte de l'ingrés: GCO + Nom i cognoms sol·licitant)
- 5) 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**.

• 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.