

**A LA AUTORIDAD PORTUARIA DE VIGO**

LA EMPRESA .....

CON DIN/NIF/CIF: .....

DOMILICIO: .....

.....

..... LOCALIDAD ..... C. P. ....

PROVINCIA .....

TELÉFONO ..... CORREO ELECTRÓNICO .....

**SOLICITA SER INCLUIDA EN EL CENSO DE ACTIVIDADES DE LA AUTORIDAD PORTUARIA DE VIGO COMO:**

◇ ARMADORA

- ◇ Con Buques de pesca fresca
  - ◇ Con Buques congeladores
  - ◇ Con Buques mercantes
- ◇ Buques:

◇ COMERCIALIZADORA DE PESCADO

- ◇ Compradora
- ◇ Vendedora

◇ EMPRESA DE SERVICIOS

Actividad que desarrolla .....

.....

Epígrafe I.A.E.: .....

◇ CONSIGNATARIOS DE BUQUES

En ....., a ..... de ..... de 2 .....

Fdo: .....

SRA. DIRECTORA DE LA AUTORIDAD PORTUARIA DE VIGO.

**DECLARACIÓN DE CUMPLIMIENTO Y CONOCIMIENTO DE LAS “INSTRUCCIONES Y ORDENANZAS DE LA AUTORIDAD PORTUARIA DE VIGO Y DE LA LEGISLACIÓN LABORAL Y MEDIOAMBIENTAL”,**  
**AUTORIZACIÓN DE CESIÓN DE DATOS**  
**Y COMPROMISO DE COMUNICACIÓN DE MODIFICACIONES**

D. .... con D.N.I. ....  
como representante de la empresa .....  
con domicilio social en ..... c/ .....  
..... Provincia ..... C.P. .... Teléfono .....  
Correo electrónico ....., y que solicita ser censado en la A.P. de Vigo,  
como .....

En fecha, ..... de ..... de 2 .....

1. DECLARA QUE LA EMPRESA \_\_\_\_\_, A LA CUAL REPRESENTA EN SU CONDICIÓN DE \_\_\_\_\_, CUMPLE Y CONOCE LAS “INSTRUCCIONES Y ORDENANZAS DE LA AUTORIDAD PORTUARIA DE VIGO” APROBADAS POR EL CONSEJO DE ADMINISTRACIÓN, PUBLICADAS EN LA PÁGINA WEB [www.apvigo.com](http://www.apvigo.com), Y EN CONCRETO LAS RELACIONADAS DIRECTAMENTE CON LA ACTIVIDAD QUE SOLICITO.  
ASÍMISMO, TAMBIÉN DECLARA QUE CUMPLE Y CONOCE LA LEGISLACIÓN DE RIESGOS LABORALES, Y SOBRE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, ASÍ COMO LA LEGISLACIÓN MEDIOAMBIENTAL.
2. AUTORIZA LA CESIÓN DE DATOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES Y FINES PROPIOS DE LA AUTORIDAD PORTUARIA DE VIGO, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 11 Y CONCORDANTES DE LA LEY ORGÁNICA DE PROTECCIÓN DE DATOS.
3. SE COMPROMETE A NOTIFICAR A LA AUTORIDAD PORTUARIA DE VIGO CUANTAS MODIFICACIONES SE PRODUZCAN EN LO REFERENTE A LOS ASPECTOS LEGALES DE LA EMPRESA, PERSONAL DE LA MISMA Y DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD.

En Vigo, a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2 \_\_\_\_\_

FIRMADO: \_\_\_\_\_

SRA. DIRECTORA DE LA AUTORIDAD PORTUARIA DE VIGO.

**A LA AUTORIDAD PORTUARIA DE VIGO**

LA EMPRESA .....

CON DNI/ NIF/ CIF: .....

DOMICILIO: .....

C.P. .... LOCALIDAD ... ..

PROVINCIA ..... TELÉFONO.....

**SOLICITA SEAN EXPEDIDOS LOS PERMISOS DE ACCESO AL PUERTO A LOS TRABAJADORES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, RESPONSABILIZÁNDOSE DE TODAS SUS ACTUACIONES TANTO ANTE LA AUTORIDAD PORTUARIA DE VIGO, DE CUALQUIER OTRO ORGANISMO Y DE TERCERAS PERSONAS FÍSICAS O JURÍDICAS**

**D.N.I.**

**NOMBRE Y APELLIDOS**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

En ..... a, ... de ..... de 2

Fdo. ....

SRA. DIRECTORA DE LA AUTORIDAD PORTUARIA DE VIGO

**A LA AUTORIDAD PORTUARIA DE VIGO**

LA EMPRESA .....

CON DNI/ NIF/ CIF : .....

DOMICILIO: C/ .....

C.P. .... LOCALIDAD .....

PROVINCIA .... TELÉFONO.....

**SOLICITA SEAN EXPEDIDOS LOS PERMISOS DE ACCESO AL PUERTO A LOS VEHÍCULOS Y MAQUINARIA QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, RESPONSABILIZÁNDOSE DE TODOS LOS DESPERFECTOS O DAÑOS QUE PUEDAN PRODUCIR EN INSTALACIONES Y PERSONAS CON DEPENDENCIA DE LA AUTORIDAD PORTUARIA DE VIGO, DE CUALQUIER OTOR ORGANISMO Y DE TERCERAS PERSONAS FÍSICAS O JURÍDICAS**

**MATRÍCULA**

**MODELO Y DESCRIPCIÓN DEL VEHÍCULO**

.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....

En ..... a, ... de ..... de 2

Fdo. ....

SRA. DIRECTORA DE LA AUTORIDAD PORTUARIA DE VIGO

**MODELO DE AUTORIZACIÓN DEL INTERESADO PARA QUE LA  
AUTORIDAD PORTUARIA DE VIGO PUEDA RECABAR DATOS A LA  
AGENCIA TRIBUTARIA DE ESTAR AL CORRIENTE EN EL CUMPLIMIENTO  
DE SUS OBLIGACIONES TRIBUTARIAS**

La persona abajo firmante autoriza a la **Autoridad Portuaria de Vigo** a solicitar de la Agencia Estatal de Administración Tributaria los datos relativos al **cumplimiento de sus obligaciones tributarias** para comprobar el cumplimiento de los requisitos establecidos en el Real Decreto Legislativo 2/2000 y demás normativa de desarrollo, como consecuencia del contrato suscrito entre .  
y la **Autoridad Portuaria de Vigo**, o con ocasión del ejercicio de actividad .....

La presente autorización de otorga exclusivamente para el procedimiento mencionado anteriormente y en aplicación de lo dispuesto por la *Disposición Adicional Cuarta de la Ley 40/1998*, que mantiene su vigencia tras la entrada en vigor del Real Decreto Legislativo 3/2004, por el que se aprueba el Texto Refundido de la Ley del Impuesto sobre la Renta de las Personas Físicas, y en el *artículo 95.1 k) de la Ley 58/2003, General Tributaria*, que permiten, previa autorización del interesado, la cesión de los datos tributarios que precisen las AA.PP. para el desarrollo de sus funciones.

**DATOS DEL AUTORIZADOR**

APELLIDOS Y NOMBRE/ RAZÓN SOCIAL	
NIF/ CIF	ACTÚA EN CALIDAD DE
FIRMA	

En Vigo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

NOTA: La Autorización concedida por el firmante puede ser revocada en cualquier momento mediante escrito dirigido a la AUTORIDAD PORTUARIA DE VIGO

SRA. DIRECTORA DE LA AUTORIDAD PORTUARIA DE VIGO

## ORDEN DE DOMICILIACIÓN BANCARIA

Este documento debe ir acompañado obligatoriamente del certificado de titularidad de la cuenta bancaria.

Todos los campos deben cubrirse.

### DATOS USUARIO

APELLIDOS, NOMBRE / RAZÓN SOCIAL

CIF/NIF

TELÉFONO

CORREO ELECTRÓNICO

### DATOS DE LA DOMICILIACIÓN

ENTIDAD FINANCIERA

SUCURSAL

TITULAR

### NÚMERO CUENTA BANCARIA

CÓDIGO SWIFT BIC

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

NÚMERO DE CUENTA - IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Autorizo el envío por domiciliación a la cuenta indicada de todas las facturas emitidas a nuestro nombre por la Autoridad Portuaria de Vigo

Fdo.

Vigo, ..... de ..... de 20 .....