



MINISTERIO
DE TRABAJO, MIGRACIONES
Y SEGURIDAD SOCIAL



TRESORERIA GENERAL
DE LA SEGRESTAT SOCIAL

TA. 0040-ERE-V



SOL·LICITUD
D'ALTA, BAIXA, SUSPENSIÓ, REPRESA
O VARIACIÓ DE DADES DE CONVENI ESPECIAL
D'EMPRESARIS I TREBALLADORS SUBJECTES
A EXPEDIENTS DE REGULACIÓ D'OCUPACIÓ QUE
INCLOGUEN TREBALLADORS DE 55 ANYS O MÉS

PROTECCIÓ DE DADES. Als efectes que es preveuen en el títol III de la Llei orgànica 3/2018, de 5 de desembre (BOE del 06-2018), de protecció de dades de caràcter personal, vos comuniquem que les dades consignades en este model seran incorporades al Fitxer General d'Afiliació, regulat per l'Orde de 27-07-1994. Podeu exercir sobre eixes dades els drets d'accés, rectificació i cancel·lació en els termes que es preveuen en la Llei orgànica 3/2018 ja esmentada.

INSTRUCCIONS

GENERALS

- El document s'ha d'emplenar a màquina o amb lletres majúscules, sense esmenes ni ratllades.
- Els espais sobre fons gris han de ser emplenats per l'Administració de la Seguretat Social.
- Este model servix per a fer les sol·licituds d'alta, baixa, suspensió, represa o variació de dades del conveni especial d'empresaris i treballadors subjectes a expedients de regulació d'ocupació que inclouen treballadors de 55 anys o més.

ESPECÍFIQUES

1. DADES D'IDENTIFICACIÓ

DADES DE L'EMPRESA

- 1.1. Cognoms i nom o raó social:** indiqueu en este apartat el nom i els cognoms complets del sol·licitant de l'alta, la represa, la baixa o la variació de dades del conveni especial.
- 1.2. Codi de compte de cotització principal:** indiqueu en este apartat el codi de compte de cotització principal que l'empresa tinga assignat.
- 1.3. Nom comercial o anagrama:** s'hi ha de fer constar si existeix eixa denominació per a l'empresa i cal indicar, si és el cas, el nom comercial que corresponga a l'activitat.
- 1.4. Número de Seguretat Social:** en este apartat s'ha d'anotar el número de la Seguretat Social o el número d'afiliació de l'empresari, en cas que este siga una persona física.
- 1.5. Codi de compte de cotització - empresa ERO:** en este apartat s'ha d'indicar el codi de compte de cotització en què el treballador ha figurat en alta, responsable de l'expedient de regulació d'ocupació.
- 1.6. Tipus de document identificador:** (poseu una X on corresponga), document nacional d'identitat (DNI), targeta d'estranger, passaport, número d'identificació fiscal (CIF), etc.
- 1.7. Número de document identificador:** en este apartat s'ha d'anotar el número del document identificador; si es tracta de la targeta d'estranger, el número d'identificació d'estranger (NIE).
- 1.8. Número d'expedient de regulació d'ocupació:** anoteu en este apartat el número d'expedient de regulació d'ocupació en què figure el treballador pel qual es realitza el conveni.
- 1.9. Domicili social:** indiqueu en este apartat el domicili de l'empresa.
 - Tipus de via pública:** indiqueu en este apartat la denominació que corresponga (per exemple, carrer, plaça, camí, passatge, etc.).
 - Nom de la via pública:** en este apartat s'ha d'indicar el nom complet de la via pública, sense abreviatures i ometent els articles i les preposicions d'enllaç que no siguen significatives.
 - Municipi o entitat d'àmbit inferior al municipi, província i telèfon:** en el primer quadre s'ha d'indicar la denominació del municipi i, si és una entitat inferior al municipi, s'ha d'indicar si es tracta d'alqueries, pedanies, aldees, barris, parròquies, masos, etc., a fi de poder-la localitzar correctament. Les denominacions s'han d'escriure de manera completa, sense abreviatures, i s'han d'ometre els articles i les preposicions d'enllaç no significatives.

DADES RELATIVES AL REPRESENTANT

- 1.10. Cognoms i nom:** indiqueu en este apartat els cognoms i el nom complets del representant.
- 1.11. Número de Seguretat Social:** anoteu en este apartat el número de la Seguretat Social o el número d'afiliació del representant.
- 1.12. Tipus de document identificador:** (marqueu amb una X l'opció correcta), document nacional d'identitat (DNI), targeta d'estranger, passaport.
- 1.13. Número de document identificador:** anoteu en este apartat el número del document identificador; si es tracta de la targeta d'estranger, s'ha de consignar el número d'identificació d'estranger (NIE).
- 1.14. Domicili social:** (anoteu en este apartat el domicili del representant) segons el que indica el punt 1.9.

DADES RELATIVES AL TREBALLADOR

- 1.15. Cognoms i nom:** anoteu en este apartat els cognoms i el nom complets del treballador.
- 1.16. Tipus de document identificador:** (marqueu amb una X l'opció correcta) segons el que indica el punt 1.12.
- 1.17. Número de document identificador:** segons el que indica el punt 1.13.
- 1.18. Data de naixement:** indiqueu en este apartat la data de naixement del treballador.
- 1.19. Número de Seguretat Social:** segons el que indica el punt 1.4 però referit al treballador.
- 1.20. Domicili:** (anoteu en este apartat el domicili complet de residència habitual de la persona interessada). Segons les indicacions del punt 1.9.
- 1.21. Dades telemàtiques:** L' anotació d'estes dades comporta l'acceptació de comunicats informatius de la Seguretat Social.

2. DADES RELATIVES A LA SOL·LICITUD (este apartat s'ha d'emplenar sempre)

- 2.1. Data d'inici, cessament, variació de dades, represa o suspensió:** s'ha d'emplenar en tots els casos.
- 2.2. Causa de la variació de dades o de la suspensió:** només s'ha d'emplenar en els casos de variació de dades o suspensió del conveni especial.
- 2.3. Causa de la baixa del conveni especial:** s'ha de marcar amb una X la causa per la qual se sol·licita la baixa.

3. DECLARACIÓ PER AL CÀLCUL DEL CONVENI

- 3.1. Perceptor de subsidi per a majors de 52-55 anys:** s'ha de marcar amb una X tant si el treballador és perceptor del subsidi per a majors de 52-55 anys com si no ho és.
- 3.2. Tipus d'expedient de regulació d'ocupació:** segons es disposa en la disposició addicional sisena de la Llei 27/2011, d'1 d'agost, s'ha d'indicar obligatòriament la causa origen de l'expedient de regulació d'ocupació marcant una de les dos opcions.

4. DECLARACIÓ SOBRE LA FORMA DE PAGAMENT FINS QUE EL TREBALLADOR COMPLISCA 61-63 ANYS

- 4.1. Forma de pagament escollida:** s'ha d'indicar amb una X si s'opta per un pagament únic o per anualitats.
- 4.2. Opció escollida:** si s'ha optat pel pagament per anualitats, per a este cas i per a respondre de les anualitats successives a la primera, s'ha d'indicar si s'opta per presentació d'un aval solidari suficient o per substitució de la responsabilitat de l'empresari per entitat financera o entitat asseguradora.

5. EMPRESA O ENTITAT RESPONSABLE DEL PAGAMENT

- 5.1. Opció triada:** s'ha de marcar amb una X si l'empresa es fa responsable del pagament o bé si opta perquè el pagament recaiga sobre una entitat financera o asseguradora.
- 5.2. Codi de compte de cotització específic:** la direcció provincial corresponent ha d'indicar en este apartat el CCC específic assignat com a empresa o entitat responsable del pagament del conveni.

6. IDENTIFICACIÓ DE L'ENTITAT FINANCERA O ASSEGUADORA QUE SUBSTITUÏX L'EMPRESA EN L'OBLIGACIÓ DEL PAGAMENT

- 6.1. Raó social:** indiqueu en este apartat la raó social completa de l'entitat financera o de l'asseguradora que substitueix l'empresa en l'obligació del pagament.
- 6.2. CIF:** indiqueu en este apartat el número d'identificació fiscal o el CIF de l'entitat financera o de l'asseguradora que substitueix l'empresa en l'obligació del pagament.
- 6.3. Codi de compte de cotització (CCC):** consigneu en este apartat el codi que correspon a l'entitat financera o asseguradora.
- 6.4. Domicili social:** anoteu en este apartat el domicili de l'entitat financera o asseguradora segons el que indica el punt 1.9.

7. DADES RELATIVES A LA NOTIFICACIÓ

- 7.1. Domicili de l'empresa per a notificacions:** este apartat s'ha d'emplenar segons el que indica el punt 1.9.
- 7.2. Domicili del treballador per a notificacions:** segons el que indica el punt 1.9.

8. DADES PER A LA DOMICILIACIÓ DEL PAGAMENT DE QUOTES

Per mitjà de la domiciliació del pagament de quotes la Tresoreria General de la Seguretat Social efectua una orde de càrrec al vostre banc o caixa per al pagament de les vostres cotitzacions en període voluntari.

Esta domiciliació sols és vàlida per al pagament de les cotitzacions en període voluntari i regularitzacions per variació dels tipus o les bases reglamentaris, mai per al pagament d'endarreriments.

El vostre banc o caixa vos carrega l'import en el compte que li indiqueu, i l'últim dia del mes és la data en què heu de tindre la provisió necessària de fons.

La Tresoreria General de la Seguretat Social vos informa del primer mes en què vos fan el càrrec en compte; esteu obligat al pagament de les quotes mensuals anteriors a eixe mes per mitjà del butlletí de cotització corresponent que vos subministra la Tresoreria General de la Seguretat Social.

DOCUMENTACIÓ QUE S'HA D'APORTAR

En tots els casos:

- Document identificador del treballador/a i del representant de l'empresa subscriptora del conveni especial.
- Acreditació del poder de representació del representant legal.
- Original i còpia de l'expedient de regulació d'ocupació que dona lloc a la subscripció del conveni especial.

Internet
www.seg-social.es



**MINISTERIO
DE TRABAJO, MIGRACIONES
Y SEGURIDAD SOCIAL**



**TRESORERIA GENERAL
DE LA SEGURIDAD SOCIAL**



TA.0040-ERE-V (Full1/2)

Registre de presentació

Registre d'entrada

SOL·LICITUD D'ALTA, BAIXA, SUSPENSIÓ, REPRESA O VARIACIÓ DE DADES DE CONVENI ESPECIAL D'EMPRESARIS I TREBALLADORS SUBJECTES A EXPEDIENTS DE REGULACIÓ D'OCUPACIÓ QUE INCLOGUEN TREBALLADORS DE 55 ANYS O MÉS

SOL·LICITUD PRESENTADA PER (Poseu una X en l'opció correcta)

EMPRESARI

TREBALLADOR

1. DADES D'IDENTIFICACIÓ

DADES DE L'EMPRESA

1.1. COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL			1.2. CODI DE COMPTE DE COTITZACIÓ PRINCIPAL						
1.3. NOM COMERCIAL O ANAGRAMA		1.4. NÚMERO DE SEGURETAT SOCIAL		1.5. CODI DE COMPTE DE COTITZACIÓ EMPRESA-ERO					
1.6. TIPUS DE DOCUMENT D'IDENTIFICACIÓ (poseu una X en l'opció correcta)									
DNI: <input type="checkbox"/>	TARGETA D'ESTRANGER: <input type="checkbox"/>	PASSAPORT: <input type="checkbox"/>	CIF: <input type="checkbox"/>	1.7. NÚM. DE DOCUMENT D'IDENTIFICACIÓ					
1.8. NÚM. D'EXP. DE REGULACIÓ D'OCUPACIÓ									
1.9. DOMICILI SOCIAL	TIPUS DE VIA	NOM DE LA VIA PÚBLICA	BLOC	NÚM.	BIS	ESCALA	PIS	PORTA	CODI POSTAL
	MUNICIPI O ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI		PROVÍNCIA			TELÈFON			

DADES RELATIVES AL REPRESENTANT

1.10. PRIMER COGNOM		SEGON COGNOM		NOM					
1.11. NÚMERO DE SEGURETAT SOCIAL		1.12. TIPUS DE DOCUMENT D'IDENTIFICACIÓ (poseu una X en l'opció correcta)			1.13. NÚM. DE DOCUMENT D'IDENTIFICACIÓ				
DNI: <input type="checkbox"/>	TARGETA D'ESTRANGER: <input type="checkbox"/>	PASSAPORT: <input type="checkbox"/>							
1.14. DOMICILI SOCIAL	TIPUS DE VIA	NOM DE LA VIA PÚBLICA	BLOC	NÚM.	BIS	ESCALA	PIS	PORTA	CODI POSTAL
	MUNICIPI O ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI		PROVÍNCIA			TELÈFON			

DADES RELATIVES AL TREBALLADOR

1.15. PRIMER COGNOM		SEGON COGNOM		NOM					
1.16. TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICADOR (poseu una X on calga)			1.17. NÚM. DE DOCUMENT IDENTIFICADOR		1.18. DATA DE NAIXEMENT				
DNI: <input type="checkbox"/>	TARGETA D'ESTRANGER: <input type="checkbox"/>	PASSAPORT: <input type="checkbox"/>		Dia <input type="text"/>		Mes <input type="text"/>	Any <input type="text"/>		
1.19. NÚMERO DE SEGURETAT SOCIAL									
1.20. DOMICILI SOCIAL	TIPUS DE VIA	NOM DE LA VIA PÚBLICA	BLOC	NÚM.	BIS	ESCALA	PIS	PORTA	CODI POSTAL
	MUNICIPI O ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI		PROVÍNCIA						
1.21. DADES TELEMÀTIQUES	CORREU ELECTRÒNIC								
	ACCEPTA L'ENVIAMENT DE COMUNICATS INFORMATIUS DE LA SEGURIDAD SOCIAL			SÍ <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>		TELÈFON MÒBIL	

2. DADES RELATIVES A LA SOL·LICITUD (poseu una X en l'opció correcta)

ALTA <input type="checkbox"/>	BAIXA <input type="checkbox"/>	REPRESA <input type="checkbox"/>	SUSPENSIÓ <input type="checkbox"/>	VARIACIÓ DE DADES <input type="checkbox"/>	2.1. DATA D'INICI, CESSAMENT, VARIACIÓ DE DADES, REPRESA O SUSPENSIÓ		
					Dia <input type="text"/>		
					Mes <input type="text"/>		
					Any <input type="text"/>		
2.2. CAUSA DE LA VARIACIÓ DE DADES O DE LA SUSPENSIÓ							
2.3. CAUSA DE LA BAIXA DEL CONVENI ESPECIAL (poseu una X en l'opció correcta)							
VOLUNTÀRIA <input type="checkbox"/>		INCLUSIÓ EN EL CAMP D'APLICACIÓ D'UN RÈGIM DE LA SEGURIDAD SOCIAL A TEMPS TOTAL <input type="checkbox"/>			ADQUISICIÓ DE LA CONDICIÓ DE PENSIONISTA DE JUBILACIÓ O INCAPACITAT PERMANENT <input type="checkbox"/>		
DEFUNCIÓ <input type="checkbox"/>		ALTRES CAUSES (indiqueu-les a continuació)					

3. DECLARACIÓ PER AL CÀLCUL DEL CONVENI

3.1. PERCEPTOR DE SUBSIDI PER A MAJORS DE 52-55 ANYS		SÍ <input type="checkbox"/>		NO <input type="checkbox"/>		
3.2. TIPUS D'EXPEDIENTS DE REGULACIÓ D'OCUPACIÓ			EXPEDIENT PER CAUSES ECONÒMIQUES <input type="checkbox"/>		EXPEDIENT PER CAUSES NO ECONÒMIQUES <input type="checkbox"/>	

4. DECLARACIÓ SOBRE LA FORMA DE PAGAMENT FINS QUE EL TREBALLADOR COMPLISCA 61-63 ANYS

4.1. FORMA DE PAGAMENT TRIADA		4.2. OPCIÓ TRIADA	
PER MITJÀ D'UN PAGAMENT ÚNIC <input type="checkbox"/>	PER ANUALITATS <input type="checkbox"/>	AMB PRESENTACIÓ D'AVAL <input type="checkbox"/>	
		OPCIÓ PER ENTITAT FINANCERA <input type="checkbox"/>	
		OPCIÓ PER ENTITAT ASSEGURADORA <input type="checkbox"/>	

AVISO: Existe a su disposición este impreso redactado en lengua castellana.

TA.0040-ERE-V (Full 1/2) (23-04-2019)



TA.0040-ERE-V (Full 2/2)

5. EMPRESA O ENTITAT RESPONSABLE DEL PAGAMENT

5.1. OPCIO TRIADA

EMPRESA ERO

ENTITAT FINANCERA O ASSEGUADORA

5.2. CODI DE COMPTE DE COTIZACIO ESPECIFIC COM A RESPONSABLE DEL PAGAMENT

6. IDENTIFICACIO DE L'ENTITAT FINANCERA O ASSEGUADORA QUE SUBSTITUIX L'EMPRESA EN L'OBLIGACIO DEL PAGAMENT

6.1. RAO SOCIAL

6.2. CIF

6.3. CODI DE COMPTE DE COTIZACIO (CCC)

6.4. DOMICILI SOCIAL	TIPUS DE VIA	NOM DE LA VIA PÚBLICA	BLOC	NÚM.	BIS	ESCALA	PIS	PORTA	CODI POSTAL
	MUNICIPI O ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI			PROVÍNCIA			TELÈFON		

7. DADES RELATIVES A LA NOTIFICACIO (poseu una X en l'opció correcta)

Pel que fa al lloc de notificació, s'indica com a domicili preferent:

7.1. DOMICILI DE L'EMPRESA PER A COMUNICACIONS

TIPUS DE VIA	NOM DE LA VIA PÚBLICA	BLOC	NÚM.	BIS	ESCALA	PIS	PORTA	CODI POSTAL
MUNICIPI O ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI			PROVÍNCIA			TELÈFON		

7.2. DOMICILI DEL TREBALLADOR PER A COMUNICACIONS

TIPUS DE VIA	NOM DE LA VIA PÚBLICA	BLOC	NÚM.	BIS	ESCALA	PIS	PORTA	CODI POSTAL
MUNICIPI O ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI			PROVÍNCIA			TELÈFON		

8. DADES PER A LA DOMICILIACIO DEL PAGAMENT DE QUOTES

CODI INTERNACIONAL COMPTE BANCARI (IBAN)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

DOCUMENT IDENTIFICADOR DEL TITULAR DEL COMPTE DE CÀRREC

TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICADOR

D.N.I.: C.I.F.: TARGETA ESTRANGER: PASSAP.:

NÚM. DEL DOCUMENT IDENTIFICADOR

FIRMA DEL TREBALLADOR/A	FIRMA I SEGELL DEL REPRESENTANT DE L'EMPRESA	DILIGÈNCIA DE NOTIFICACIO DE L'ESMENA I LA MILLORA DE LA SOL·LICITUD
		Data: DNI: FIRMA:

ESMENA O MILLORA REQUERIDA

ÒRGAN AL QUAL ES DIRIGIX LA SOL·LICITUD: DIRECCIO PROVINCIAL O ADMINISTRACIO DE LA TGSS:

<input type="text"/>

RESGUARD DE SOL·LICITUD D'ALTA, BAIXA, SUSPENSIO, REPRESA O VARIACIO DE DADES DE CONVENI ESPECIAL (TA.0040-ERE-V)

Amb la data que s'indica en este document, ha tingut entrada en el registre d'esta Direcció Provincial o Administració de la Seguretat Social la sol·licitud amb les dades següents:

DADES DEL TREBALLADOR/A

COGNOMS I NOM	
NÚM. DE SEGRETAT SOCIAL	NÚM. DEL DOCUMENT IDENTIFICADOR
RAÓ SOCIAL	CCC PRINCIPAL
ALTA <input type="checkbox"/>	BAIXA <input type="checkbox"/>
SUSPENSIO <input type="checkbox"/>	REPRESA <input type="checkbox"/>
VARIACIO DE DADES <input type="checkbox"/>	DATA D'ALTA, BAIXA, SUSPENSIO, REPRESA O VARIACIO DE DADES
Dia <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Any <input type="text"/>	
DADA DE LA QUAL SE SOL·LICITA LA VARIACIO O LA SUSPENSIO	
<input type="text"/>	

Registre d'entrada

TERMINI DE RESOLUCIÓ. El termini màxim per a dictar i notificar la resolució sobre esta sol·licitud és de quaranta-cinc dies, a comptar de la data d'entrada al Registre de la Direcció Provincial de la Tresoreria General de la Seguretat Social o Administració de la Seguretat Social competent per a la tramitació de la sol·licitud. El termini indicat es pot suspendre si es requereix l'esmena de deficiències i l'aportació de documents i d'altres elements de juí necessaris, com també en els altres supòsits que s'indiquen en l'article 22.1 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques. Una vegada transcorregut el termini esmentat sense que hi haja resolució expressa, la sol·licitud es pot considerar estimada, cosa que es comunica a l'efecte del que estableix l'article 21.4 de la Llei 39/2015.

EXEMPLAR PER A L'EMPRESA

RESGUARD DE SOL·LICITUD D'ALTA, BAIXA, SUSPENSIO, REPRESA O VARIACIO DE DADES DE CONVENI ESPECIAL (TA.0040-ERE-V)

Amb la data que s'indica en este document, ha tingut entrada en el registre d'esta Direcció Provincial o Administració de la Seguretat Social la sol·licitud amb les dades següents:

DADES DEL TREBALLADOR/A

COGNOMS I NOM	
NÚM. DE SEGRETAT SOCIAL	NÚM. DEL DOCUMENT IDENTIFICADOR
RAÓ SOCIAL	CCC PRINCIPAL
ALTA <input type="checkbox"/>	BAIXA <input type="checkbox"/>
SUSPENSIO <input type="checkbox"/>	REPRESA <input type="checkbox"/>
VARIACIO DE DADES <input type="checkbox"/>	DATA D'ALTA, BAIXA, SUSPENSIO, REPRESA O VARIACIO DE DADES
Dia <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Any <input type="text"/>	
DADA DE LA QUAL SE SOL·LICITA LA VARIACIO O LA SUSPENSIO	
<input type="text"/>	

Registre d'entrada

TERMINI DE RESOLUCIÓ. El termini màxim per a dictar i notificar la resolució sobre esta sol·licitud és de quaranta-cinc dies, a comptar de la data d'entrada al Registre de la Direcció Provincial de la Tresoreria General de la Seguretat Social o Administració de la Seguretat Social competent per a la tramitació de la sol·licitud. El termini indicat es pot suspendre si es requereix l'esmena de deficiències i l'aportació de documents i d'altres elements de juí necessaris, com també en els altres supòsits que s'indiquen en l'article 22.1 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques. Una vegada transcorregut el termini esmentat sense que hi haja resolució expressa, la sol·licitud es pot considerar estimada, cosa que es comunica a l'efecte del que estableix l'article 21.4 de la Llei 39/2015.

EXEMPLAR PER AL TREBALLADOR



ESMENA O MILLORA DE LA SOL·LICITUD D'ALTA, BAIXA, SUSPENSIO, REPRESA O VARIACIO DE DADES DE CONVENI ESPECIAL (TA.0040-ERE-V)

La sol·licitud d'alta, baixa, suspensió, represa o variació de dades de conveni especial les dades de la qual figuren a continuació, no reuneix els requisits establerts per l'article 66 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques, o els que s'establixen en el Reglament General aprovat pel Reial Decret 84/1996, de 26 de gener. Per tant, no es pot dictar resolució expressa en el mateix acte de la presentació de la sol·licitud.

DADES DEL TREBALLADOR/A

COGNOMS I NOM	
<input type="text"/>	
NÚM. DE SEGURITAT SOCIAL	NÚM. DEL DOCUMENT IDENTIFICADOR
<input type="text"/>	<input type="text"/>
RAÓ SOCIAL	CCC PRINCIPAL
<input type="text"/>	<input type="text"/>
ALTA <input type="checkbox"/>	BAIXA <input type="checkbox"/>
SUSPENSIO <input type="checkbox"/>	REPRESA <input type="checkbox"/>
VARIACIO DE DADES <input type="checkbox"/>	
DATA D'ALTA, BAIXA, SUSPENSIO, REPRESA O VARIACIO DE DADES	
Dia <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Any <input type="text"/>	
DADA DE LA QUAL SE SOL·LICITA LA VARIACIO O LA SUSPENSIO	
<input type="text"/>	

De conformitat amb el que estableix l'article 68 de la Llei 39/2015, en un termini de DEU DIES, l'empresa sol·licitant ha d'esmenar la falta indicada o aportar els documents sol·licitats.

Si la falta no s'esmena o no s'entreguen els documents sol·licitats, es considerarà que el sol·licitant ha desistit de la seua petició i es dictarà la resolució corresponent.

Registre d'eixida

TERMINI DE RESOLUCIÓ. El termini màxim per a dictar i notificar la resolució sobre esta sol·licitud és de quaranta-cinc dies, a comptar de la data d'entrada al Registre de la Direcció Provincial de la Tresoreria General de la Seguretat Social o Administració de la Seguretat Social competent per a la tramitació de la sol·licitud. El termini indicat es pot suspendre si es requereix l'esmena de deficiències i l'aportació de documents i d'altres elements de juí necessaris, com també en els altres supòsits que s'indiquen en l'article 22.1 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques. Una vegada transcorregut el termini esmentat sense que hi haja resolució expressa, la sol·licitud es pot considerar estimada, cosa que es comunica a l'efecte del que estableix l'article 21.4 de la Llei 39/2015.