



MINISTERIO
DE TRABAJO, MIGRACIONES
Y SEGURIDAD SOCIAL



TRESORERIA GENERAL
DE LA SEGRESTAT SOCIAL

TA. 0040-ERE-C



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

PROTECCIÓ DE DADES. - A l'efecte del que preveu el Títol III de la Llei Orgànica 3/2018, de 5 de desembre (B.O.E. del 06-2018), de Protecció de Dades de Caràcter Personal, us informem que les dades consignades en aquest model s'incorporen al Fitxer General d'Afiliació, regulat per l'Ordre de 27-07-1994. En relació amb les dades esmentades podeu exercir els drets d'accés, rectificació i cancel·lació, en els termes que preveu la Llei Orgànica 3/2018 indicada anteriorment.

INSTRUCCIONS

GENERALS

- Empleneu el document a màquina o amb lletres majúscules, sense esmenes ni guixades.
- Els espais en gris els ha d'emplenar l'Administració de la Seguretat Social.
- Aquest model s'utilitza per dur a terme 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 IDENTIFICATIVES

DADES DE L'EMPRESA:

- 1.1 Cognoms i nom o raó social:** indiqueu 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 el codi de compte de cotització principal que l'empresa té assignat.
- 1.3 Nom comercial o anagrama:** feu-lo constar, si l'empresa disposa d'aquesta denominació, i indiqueu, si escau, el nom comercial que correspon a l'activitat.
- 1.4 Número de la Seguretat Social:** anoteu el número de la Seguretat Social o el número d'afiliació de l'empresari, en cas que aquest sigui una persona física.
- 1.5 Codi de compte de cotització - Empresa ERO:** indiqueu el codi de compte de cotització en el qual el treballador ha constatat en alta, responsable de l'expedient de regulació d'ocupació.
- 1.6 Tipus de document identificatiu** (Marqueu amb una "X" el que escaigui): document nacional d'identitat (DNI), targeta d'estranger, passaport, número d'identificació fiscal (CIF), etc.
- 1.7 Número de document identificatiu:** reflectiu el número del document identificatiu; si es tracta de la targeta d'estranger, consigneu el número d'identificació d'estranger (NIE).
- 1.8 Número d'expedient de regulació d'ocupació:** anoteu el número d'expedient de regulació d'ocupació en el qual figura el treballador pel qual es realitza el conveni.
- 1.9 Domicili social** (feu constar el domicili de l'empresa):
 - Tipus de via pública:** consigneu la denominació que li correspon (per exemple: carrer, plaça, camí, passatge, etc.).
 - Nom de la via pública:** reflectiu-ne el nom complet, sense abreviatures i sense els articles i les preposicions d'enllaç que no són significatives.
 - Municipi / Entitat d'àmbit territorial inferior al municipi, província i telèfon:** consigneu en el primer requadre la denominació del municipi i, si és una altra entitat inferior al municipi, indiqueu si es tracta de concejos, pedanies, aldees, barris, parròquies, veïnats, avantaglsies, etc., i tot el que sigui necessari per fer-ne la correcta localització. Escriviu les denominacions completes, sense abreviatures i sense els articles i les preposicions d'enllaç no significatives.

DADES RELATIVES AL REPRESENTANT:

- 1.10 Cognoms i nom:** indiqueu els cognoms i el nom complets del representant.
- 1.11 Número de la Seguretat Social:** anoteu el número de la Seguretat Social o el número d'afiliació del representant.
- 1.12 Tipus de document identificatiu** (Marqueu amb una "X"): document nacional d'identitat (DNI), targeta d'estranger o passaport.
- 1.13 Número de document identificatiu:** reflectiu el número del document identificatiu; si es tracta de la targeta d'estranger, consigneu el número d'identificació d'estranger (NIE).
- 1.14 Domicili social** (feu constar el domicili del representant): segons el que heu indicat en el punt 1.9.

DADES RELATIVES AL TREBALLADOR:

- 1.15 Cognoms i nom:** indiqueu els cognoms i el nom complets del treballador.
- 1.16 Tipus de document identificatiu** (Marqueu amb una "X" l'opció correcta): segons el que heu indicat en el punt 1.12.
- 1.17 Número de document identificatiu:** segons el que heu indicat en el punt 1.13.
- 1.18 Data de naixement:** indiqueu la data de naixement del treballador.
- 1.19 Número de la Seguretat Social:** segons el que heu indicat en el punt 1.4 però amb referència al treballador.
- 1.20 Domicili:** (s'hi ha de fer constar el domicili complet de residència habitual de l'interessat). D'acord amb el que s'indica en el punt 1.9.
- 1.21 Dades telemàtiques:** L'anotació d'aquestes dades suposa l'acceptació de comunicacions informatives de la Seguretat Social.

2. DADES RELATIVES A LA SOL·LICITUD (ompleneu-les en tots els casos)

- 2.1 **Data d'inici/cessament/variació de dades/represa/suspensió:** ompleneu-la en tots els casos.
- 2.2 **Causa de la variació de dades/suspensió:** ompleneu-la únicament en els casos de variació de dades o suspensió del conveni especial.
- 2.3 **Causa de la baixa del conveni especial:** marqueu amb una "X" la causa per la qual la sol·liciteu.

3. DECLARACIÓ PER AL CÀLCUL DEL CONVENI

- 3.1 **Perceptor de subsidi per a més grans de 52-55 anys:** marqueu amb una "X" tant si el treballador és perceptor del subsidi per a més grans de 52-55 anys com si no ho és.
- 3.2 **Tipus d'Expedient de Regulació d'Ocupació:** d'acord amb el que estableix 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 dues opcions.

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

- 4.1 **Forma de pagament escollida:** marqueu amb una "X" tant si opteu per un pagament únic com per anualitats.
- 4.2 **Opció escollida:** si heu optat pel pagament per anualitats, per a aquest cas i per respondre de les anualitats successives a la primera, indiqueu si opteu per la presentació d'un aval solidari suficient o per la substitució de la responsabilitat de l'empresari per una entitat financera o una entitat asseguradora.

5. EMPRESA O ENTITAT RESPONSABLE DEL PAGAMENT

- 5.1 **Opció escollida:** marqueu amb una "X" si l'empresa es fa responsable del pagament o si escull que el pagament recaigui sobre una entitat financera o asseguradora.
- 5.2 **Codi de compte de cotització específic:** la Direcció Provincial corresponent fa constar el CCC específic assignat com a empresa o entitat responsable del pagament del conveni.

6. IDENTIFICACIÓ DE L'ENTITAT FINANCERA O ASSEGURADORA QUE SUBSTITUEIX L'EMPRESA EN L'OBLIGACIÓ DEL PAGAMENT

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

7. DADES RELATIVES A LA NOTIFICACIÓ

- 7.1 **Domicili de l'empresa a l'efecte de notificacions:** feu-lo constar segons el que heu indicat en el punt 1.9.
- 7.2 **Domicili del treballador a l'efecte de notificacions:** segons el que heu indicat en el punt 1.9.

8. DADES PER A LA DOMICILIACIÓ DEL PAGAMENT DE QUOTES

Mitjançant la domiciliació del pagament de quotes, la Tresoreria General de la Seguretat Social efectua una ordre de càrrec al vostre banc o a la vostra caixa per al pagament de les vostres cotitzacions en període voluntari.

Aquesta domiciliació només és vàlida per al pagament de les cotitzacions en període voluntari i les regularitzacions per variació dels tipus o de les bases reglamentaris, mai no ho és per al pagament d'endarreriments.

El vostre banc o la vostra caixa us carrega l'import en el compte que indiqueu i l'últim dia del mes és la data en la qual heu de tenir la provisió necessària de fons.

La Tresoreria General de la Seguretat Social us informa del primer mes que us fan el càrrec en compte i esteu obligats al pagament de les quotes mensuals anteriors a aquest mes mitjançant el butlletí de cotització corresponent que us subministra la Tresoreria General de la Seguretat Social.

DOCUMENTACIÓ QUE HEU DE PRESENTAR

En tots els casos:

- Document identificatiu del treballador/a i del/de la representant de l'empresa subscriptora del conveni especial.
- Acreditació del poder de representació del/de la 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 SEURETAT SOCIAL**



TA.0040-ERE-C (Full 1/2)

Registre de presentació

Registre d'entrada

SOL·LICITUD: D'ALTA / BAIXA / SUSPENSIÓ / REPRESA / VARIACIÓ DE DADES DE CONVENI ESPECIAL D'EMPRESARIS I TREBALLADORS SUBJECTES A EXPEDIENTS DE REGULACIÓ D'Ocupació QUE INCLOUEN TREBALLADORS DE 55 ANYS O MÉS

SOL·LICITUD PRESENTADA PER (Marqueu amb una "X" el que escaigui)

☐

EMPRESARI

☐

TREBALLADOR

1. DADES IDENTIFICATIVES

DADES DE L'EMPRESA

1.1 COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL

1.2 CODI DE COMPTE COTITZACIÓ PRINCIPAL

1.3 NOM COMERCIAL O ANAGRAMA

1.4 NÚMERO DE SEGURETAT SOCIAL

1.5 CODI DE COMPTE COTITZACIÓ EMPRESA-ERO

1.6 TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICATIU (Marqueu amb una "X" el que escaigui)

DNI:

☐

TARGETA D'ESTRANGER:

☐

PASSAPORT:

☐

CIF:

☐

1.7 NÚM. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU

1.8 NÚM. EXP. REGULACIÓ OCUPACIÓ

1.9 DOMICILI SOCIAL

TIPUS DE VIA

NOM DE LA VIA PÚBLICA

BLOC

NÚM.

BIS

ESCALA

PIS

PORTA

CODI POSTAL

MUNICIPI / 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 IDENTIFICATIU (Marqueu amb una "X")

DNI:

☐

TARGETA D'ESTRANGER:

☐

PASSAPORT:

☐

1.13 NÚM. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU

1.14 DOMICILI SOCIAL

TIPUS DE VIA

NOM DE LA VIA PÚBLICA

BLOC

NÚM.

BIS

ESCALA

PIS

PORTA

CODI POSTAL

MUNICIPI / 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 IDENTIFICATIU (Marqueu amb una "X" el que escaigui)

DNI:

☐

TARGETA D'ESTRANGER:

☐

PASSAPORT:

☐

1.17 NÚM. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU

1.18 DATA DE NAIXEMENT

Dia

Mes

Any

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 / ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI

PROVÍNCIA

1.21 DADES TELEMÀTIQUES

CORREU ELECTRÒNIC

ACCEPTO ENVIAMENT COMUNICACIONS INFORMATIVES DE LA SEGURETAT SOCIAL

SÍ

☐

NO

☐

TELÈFON MÒBIL

2. DADES RELATIVES A LA SOL·LICITUD (Marqueu amb una "X" l'opció correcta)

ALTA

☐

BAIXA

☐

REPRESA

☐

SUSPENSIÓ

☐

VARIACIÓ DE DADES

☐

2.1 DATA D'INICI/CESSAMENT/VARIACIÓ DE DADES/REPRESA/SUSPENSIÓ

Dia

Mes

Any

2.2 CAUSA DE LA VARIACIÓ DE DADES/SUSPENSIÓ

2.3 CAUSA DE LA BAIXA DEL CONVENI ESPECIAL (Marqueu amb una "X" l'opció correcta)

VOLUNTÀRIA

☐

INCLUSIÓ EN EL CAMP D'APLICACIÓ D'UN RÈGIM DE LA SEGURETAT SOCIAL A TEMPS TOTAL

☐

ADQUISICIÓ DE LA CONDICIÓ DE PENSIONISTA DE JUBILACIÓ O INCAPACITAT PERMANENT

☐

DEFUNCIÓ

☐

ALTRES CAUSES (indiqueu quina)

3. DECLARACIÓ PER AL CÀLCUL DEL CONVENI

3.1 PERCEPTOR DE SUBSIDI PER A MÉS GRANS DE 52-55 ANYS

SÍ

☐

NO

☐

3.2 TIPUS D'EXPEDIENTS DE REGULACIÓ D'Ocupació

EXPEDIENT PER CAUSES ECONÒMIQUES

☐

EXPEDIENT PER CAUSES NO ECONÒMIQUES

☐

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

4.1 FORMA DE PAGAMENT ESCOLLIDA

MITJANÇANT UN PAGAMENT ÚNIC

☐

PER ANUALITATS

☐

4.2 OPCIÓ ESCOLLIDA

AMB PRESENTACIÓ D'AVAL

☐

OPCIÓ PER ENTITAT FINANCERA

☐

OPCIÓ PER ENTITAT ASSEGURADORA

☐



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

5. EMPRESA O ENTIDAD RESPONSABLE DEL PAGAMENT

5.1 OPCIÓN ESCOLLIDA

EMPRESA ERO ☐

ENTITAT FINANCERA O ASSEGUADORA ☐

5.2 CODI DE COMPTE DE COTITZACIÓ ESPECÍFIC COM A RESPONSABLE DEL PAGAMENT

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

6.1 RAÓ SOCIAL

6.2 CIF

6.3 CODI COMPTE COTITZACIÓ (CCC)

6.4 DOMICILI SOCIAL

TIPUS DE VIA

NOM DE LA VIA PÚBLICA

BLOC

NÚM.

BIS

ESCALA

PIS

PORTA

CODI POSTAL

MUNICIPI / ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI

PROVÍNCIA

TELÉFON

7. DADES RELATIVES A LA NOTIFICACIÓ (Marqueu amb una "X" l'opció correcta)

A l'efecte del lloc de la notificació, assenyalau com a domicili preferent:

7.1 DOMICILI DE L'EMPRESA A L'EFFECTE DE COMUNICACIONS

TIPUS DE VIA

NOM DE LA VIA PÚBLICA

BLOC

NÚM.

BIS

ESCALA

PIS

PORTA

CODI POSTAL

MUNICIPI / ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI

PROVÍNCIA

TELÉFON

7.2 DOMICILI DEL TREBALLADOR A L'EFFECTE DE COMUNICACIONS

TIPUS DE VIA

NOM DE LA VIA PÚBLICA

BLOC

NÚM.

BIS

ESCALA

PIS

PORTA

CODI POSTAL

MUNICIPI / ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI

PROVÍNCIA

TELÉFON

8. DADES PER A LA DOMICILIACIÓ DEL PAGAMENT DE QUOTES

CODI INTERNACIONAL COMPTE BANCARI (IBAN)

DOCUMENT IDENTIFICATIU DEL TITULAR DEL COMPTE DE CÀRREC

TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICATIU

D.N.I.:

C.I.F.:

TARGETA
ESTRANGER:

PASPRT.:

NÚM. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU:

SIGNATURA DEL TREBALLADOR/DE LA TREBALLADORA

SIGNATURA I SEGELL DEL REPRESENTANT DE L'EMPRESA

DILIGÈNCIA DE NOTIFICACIÓ DE
L'ESMENA I LA MILLORA DE LA SOL·LICITUD

Data:
DNI:

SIGNATURA:

ESMENA I/O MILLORA REQUERIDA

ÒRGAN AL QUAL S'ADREÇA LA SOL·LICITUD: DIRECCIÓ PROVINCIAL O ADMINISTRACIÓ DE LA TGSS:

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

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



RESGUARD DE SOL·LICITUD D'ALTA, BAIXA, SUSPENSIÓ, REPRESA O VARIACIÓ DE DADES DE CONVENI ESPECIAL (TA.0040-ERE-C)

En la data que s'indica en aquest document, s'ha registrat en aquesta Direcció Provincial o Administració de la Seguretat Social la sol·licitud, les dades de la qual figuren a continuació:

DADES DEL TREBALLADOR/DE LA TREBALLADORA

COGNOMS I NOM	
NÚM. DE SEGURETAT SOCIAL	NÚM. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU
RAÓ SOCIAL	CCC PRINCIPAL
ALTA ☐ BAIXA ☐ SUSPENSIÓ ☐	DATA D'ALTA/BAIXA/SUSPENSIÓ/REPRESA/VARIACIÓ DE DADES
REPRESA ☐ VARIACIÓ DE DADES ☐	Dia Mes Any
DADA DE LA QUAL SE SOL·LICITA LA VARIACIÓ/SUSPENSIÓ	

Registre d'entrada

EXEMPLAR PER A L'EMPRESA

TERMINI DE RESOLUCIÓ: El termini màxim per a dictar i notificar la resolució sobre la present sol·licitud serà de quaranta cinc dies, comptats a partir de la data de la seva entrada en el Registre de l'Administració de la Seguretat Social competent per a la seva tramitació. El termini indicat podrà ser suspès quan hagi de requerir-se l'esmena de deficiències i l'aportació de documents i altres elements de jutjament necessaris, així com en la resta dels supòsits de l'art. 22.1 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques. Transcorregut l'esmentat termini sense que recaigui resolució expressa, la sol·licitud podrà entendre's estimada, la qual cosa es comunica a efectes de l'establert a l'article 21.4 de la Llei 39/2015.



RESGUARD DE SOL·LICITUD D'ALTA, BAIXA, SUSPENSIÓ, REPRESA O VARIACIÓ DE DADES DE CONVENI ESPECIAL (TA.0040-ERE-C)

En la data que s'indica en aquest document, s'ha registrat en aquesta Direcció Provincial o Administració de la Seguretat Social la sol·licitud, les dades de la qual figuren a continuació:

DADES DEL TREBALLADOR/DE LA TREBALLADORA

COGNOMS I NOM	
NÚM. DE SEGURETAT SOCIAL	NÚM. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU
RAÓ SOCIAL	CCC PRINCIPAL
ALTA ☐ BAIXA ☐ SUSPENSIÓ ☐	DATA D'ALTA/BAIXA/SUSPENSIÓ/REPRESA/VARIACIÓ DE DADES
REPRESA ☐ VARIACIÓ DE DADES ☐	Dia Mes Any
DADA DE LA QUAL SE SOL·LICITA LA VARIACIÓ/SUSPENSIÓ	

Registre d'entrada

EXEMPLAR PER AL TREBALLADOR

TERMINI DE RESOLUCIÓ: El termini màxim per a dictar i notificar la resolució sobre la present sol·licitud serà de quaranta cinc dies, comptats a partir de la data de la seva entrada en el Registre de l'Administració de la Seguretat Social competent per a la seva tramitació. El termini indicat podrà ser suspès quan hagi de requerir-se l'esmena de deficiències i l'aportació de documents i altres elements de jutjament necessaris, així com en la resta dels supòsits de l'art. 22.1 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques. Transcorregut l'esmentat termini sense que recaigui resolució expressa, la sol·licitud podrà entendre's estimada, la qual cosa es comunica a efectes de l'establert a l'article 21.4 de la Llei 39/2015.



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

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'art. 66 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques, i/o els establerts en el Reglament General aprovat pel Reial Decret 84/1996, de 26 de gener, per la qual cosa no es pot dictar resolució expressa en el mateix acte de la presentació de la sol·licitud.

DADES DEL TREBALLADOR/DE LA TREBALLADORA

COGNOMS I NOM

NÚM. DE SEGURETAT SOCIAL

NÚM. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU

RAÓ SOCIAL

CCC PRINCIPAL

ALTA ☐

BAIXA ☐

SUSPENSIO ☐

DATA D'ALTA/BAIXA/SUSPENSIO/REPRESA/VARIACIO DE DADES

REPRESA ☐

VARIACIO DE DADES ☐

Dia

Mes

Any

DADA DE LA QUAL SE SOL·LICITA LA VARIACIO/SUSPENSIO

De conformitat amb l'establert a l'art. 68 de la Llei 39/2015, en un termini de DEU DIES, l'empresa sol·licitant haurà d'esmenar la falta que s'indica i/o acompanyar els documents que es relacionen.

Si no s'esmena la falta o no es lliuren els documents sol·licitats, se us considera com a desistit de la petició i es dicta la resolució corresponent.

Registre de sortida

TERMINI DE RESOLUCIÓ: El termini màxim per a dictar i notificar la resolució sobre la present sol·licitud serà de quaranta cinc dies, comptats a partir de la data de la seva entrada en el Registre de l'Administració de la Seguretat Social competent per a la seva tramitació. El termini indicat podrà ser suspès quan hagi de requerir-se l'esmena de deficiències i l'aportació de documents i altres elements de jutjament necessaris, així com en la resta dels supòsits de l'art. 22.1 de la Llei 39/2015, d'1 d'octubre, del Procediment Administratiu Comú de les Administracions Públiques. Transcorregut l'esmentat termini sense que recaigui resolució expressa, la sol·licitud podrà entendre's estimada, la qual cosa es comunica a efectes de l'establert a l'article 21.4 de la Llei 39/2015.