



MINISTERIO  
DE EMPLEO  
Y SEGURIDAD SOCIAL



TRESORERIA GENERAL  
DE LA SEGURIDAD SOCIAL

TA. 0040-ERE-C



**SOL·LICITUD  
D'ALTA / BAIXA / SUSPENSÍO / REPRESA /  
VARIACÍO DE DADES DE CONVENI ESPECIAL  
D'EMPRESARIS I TREBALLADORS SUBJECTES A  
EXPEDIENTS DE REGULACÍO D'OCUPACÍO QUE  
INCLOUEN TREBALLADORS DE 55 ANYS O MÉS**

**PROTECCIÓ DE DADES.** - A l'efecte del que preveu l'article 5 de la Llei orgànica 15/1999, de 13 de desembre (BOE del 14-12-1999), 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 15/1999 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 ASSEGUADORA 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](http://www.seg-social.es)



MINISTERIO  
DE EMPLEO  
Y SEGURIDAD SOCIAL



TRESORERÍA GENERAL  
DE LA SEGURIDAD SOCIAL



# TA.0040-ERE-C (Full1/2)

Registre de presentació

Registre d'entrada

## SOL·LICITUD: D'ALTA / BAIXA / SUSPENSÍO / REPRESA / VARIACÍO DE DADES DE CONVENI ESPECIAL D'EMPRESARIS I TREBALLADORS SUBJECTES A EXPEDIENTS DE REGULACÍO D'OCUPACÍO QUE INCLOUEN TREBALLADORS DE 55 ANYS O MÉS

### 1. DADES IDENTIFICATIVES

#### DADES DE L'EMPRESA

1.1 COGNOMS I NOM O RAÓ SOCIAL			1.2 CODI DE COMPTE COTITZACÍO PRINCIPAL						
1.3 NOM COMERCIAL O ANAGRAMA			1.4 NÚMERO DE SEGURETAT SOCIAL		1.5 CODI DE COMPTE COTITZACÍO 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. REGULACÍO OCUPACÍO				
1.9 DOMICILI SOCIAL			BLOC	NÚM.	BIS	ESCALA	PIS	PORTA	CODI POSTAL
MUNICIPI / ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI			PROVÍNCIA		TELÉFON				

#### 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")			1.13 NÚM. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU				
DNI:		TARGETA D'ESTRANGER:	PASSAPORT:						
1.14 DOMICILI SOCIAL			BLOC	NÚM.	BIS	ESCALA	PIS	PORTA	CODI POSTAL
MUNICIPI / ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI			PROVÍNCIA		TELÉFON				

#### DADES RELATIVES AL TREBALLADOR

1.15 PRIMER COGNOM		SEGON COGNOM		NOM					
1.16 TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICATIU (Marqueu amb una "X" el que escaigui)			1.17 NÚM. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU		1.18 DATA DE NAIXEMENT		1.19 NÚMERO DE SEGURETAT SOCIAL		
DNI:	TARGETA D'ESTRANGER:	PASSAPORT:			Dia	Mes	Any		
1.20 DOMICILI SOCIAL			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			SI	NO	TELÉFON MÒBIL				

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

ALTA	BAIXA	REPRESA	SUSPENSÍO	VARIACÍO DE DADES	2.1 DATA D'INICI/CESSAMENT/VARIACÍO DE DADES/REPRESA/SUSPENSÍO		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Dia	Mes	Any
2.2 CAUSA DE LA VARIACÍO DE DADES/SUSPENSÍO							
2.3 CAUSA DE LA BAIXA DEL CONVENI ESPECIAL (Marqueu amb una "X" l'opció correcta)							
VOLUNTÀRIA	INCLUSÍO EN EL CAMP D'APLICACÍO D'UN RÈGIM DE LA SEGURETAT SOCIAL A TEMPS TOTAL	ADQUISICÍO DE LA CONDICÍO DE PENSIONISTA DE JUBILACÍO O INCAPACITAT PERMANENT					
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					
DEFUNCIÓ	ALTRES CAUSES (indiqueu quina)						
<input type="checkbox"/>							

### 3. DECLARACÍO PER AL CÀLCUL DEL CONVENI

3.1 PERCEPTOR DE SUBSIDI PER A MÉS GRANS DE 52 / 55 ANYS	SI	NO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.2 TIPUS D'EXPEDIENTS DE REGULACÍO D'OCUPACÍO	EXPEDIENT PER CAUSES ECONÒMIQUES	EXPEDIENT PER CAUSES NO ECONÒMIQUES
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### 4. DECLARACÍO SOBRE LA FORMA DE PAGAMENT FINS QUE EL TREBALLADOR COMPLEXI 61 / 63 ANYS

4.1 FORMA DE PAGAMENT ESCOLLIDA		4.2 OPCÍO ESCOLLIDA	
MITJANÇANT UN PAGAMENT ÚNIC	PER ANUALITATS	AMB PRESENTACÍO D'AVAL	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	OPCÍO PER ENTITAT FINANCERA	<input type="checkbox"/>
		OPCÍO PER ENTITAT ASSEGUADORA	<input type="checkbox"/>

ADVERTÈNCIA: En les Comunitats Autònomes amb llengua cooficial, es troba a la vostra disposició aquest imprès redactat en l'altra llengua oficial.

TA.0040-ERE-C (Full 1/2) (01-07-2013)



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

## 5. EMPRESA O ENTITAT RESPONSABLE DEL PAGAMENT

5.1 OPCIÓN ESCOLLIDA		5.2 CODI DE COMPTE DE COTITZACIÓ ESPECÍFIC COM A RESPONSABLE DEL PAGAMENT
EMPRESA ERO <input type="checkbox"/>	ENTITAT FINANCERA O ASSEGUADORA <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>

## 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)						
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>						
6.4 DOMICILI SOCIAL	TIPUS DE VIA	NOM DE LA VIA PÚBLICA	BLOC	NÚM.	BIS	ESCALA	PIS	PORTA	CODI POSTAL
	<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"/>
MUNICIPI / ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI			PROVÍNCIA			TELÉFON			
<input type="text"/>			<input type="text"/>			<input type="text"/>			

## 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'EFECTE DE COMUNICACIONS

TIPUS DE VIA	NOM DE LA VIA PÚBLICA	BLOC	NÚM.	BIS	ESCALA	PIS	PORTA	CODI POSTAL
<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"/>
MUNICIPI / ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI			PROVÍNCIA			TELÉFON		
<input type="text"/>			<input type="text"/>			<input type="text"/>		

7.2 DOMICILI DEL TREBALLADOR A L'EFECTE DE COMUNICACIONS

TIPUS DE VIA	NOM DE LA VIA PÚBLICA	BLOC	NÚM.	BIS	ESCALA	PIS	PORTA	CODI POSTAL
<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"/>
MUNICIPI / ENTITAT D'ÀMBIT TERRITORIAL INFERIOR AL MUNICIPI			PROVÍNCIA			TELÉFON		
<input type="text"/>			<input type="text"/>			<input type="text"/>		

## 8. DADES PER A LA DOMICILIACIÓ 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"/>
DOCUMENT IDENTIFICATIU DEL TITULAR DEL COMPTE DE CÀRREC	TIPUS DE DOCUMENT IDENTIFICATIU				NÚM. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU:				
	D.N.I.: <input type="checkbox"/>	C.I.F.: <input type="checkbox"/>	TARGETA ESTRANGER: <input type="checkbox"/>	PASPRT.: <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>				

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:

ADVERTÈNCIA: En les Comunitats Autònomes amb llengua cooficial, es troba a la vostra disposició aquest imprès redactat en l'altra llengua oficial.

TA.0040-ERE-C (Full 2/2) (30-05-2014)

### RESGUARD DE SOL·LICITUD D'ALTA, BAIXA, SUSPENSIO, REPRESA O VARIACIO 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 <input type="checkbox"/> BAIXA <input type="checkbox"/> SUSPENSIO <input type="checkbox"/>	DATA D'ALTA/BAIXA/SUSPENSIO/REPRESA/VARIACIO DE DADES
REPRESA <input type="checkbox"/> VARIACIO DE DADES <input type="checkbox"/>	Dia <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Any <input type="text"/>
DADA DE LA QUAL SE SOL·LICITA LA VARIACIO/SUSPENSIO	

Registre d'entrada

TA.0040-ERE-C (Resguard)  
(01-01-2013)

EXEMPLAR PER A L'EMPRESA

**TERMINI DE RESOLUCIÓ:** El termini màxim per dictar i notificar la resolució sobre aquesta sol·licitud és de tres mesos comptats a partir de la data del seu registre a la Direcció Provincial de la Tresoreria General de la Seguretat Social o Administració de la Seguretat Social competent per portar-ne a terme la tramitació. El termini indicat pot ser suspès quan hagi de requerir-se l'esmena de deficiències i l'aportació de documents i altres elements de judici necessaris, com també en la resta de supòsits de l'art. 42.5 de la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de règim jurídic de les administracions públiques i del procediment administratiu comú. Una vegada hagi transcorregut el termini esmentat sense que es dicti resolució expressa, la sol·licitud pot considerar-se estimada, la qual cosa es comunica a l'efecte del que estableix l'art. 42.4 de la Llei 30/1992.

### RESGUARD DE SOL·LICITUD D'ALTA, BAIXA, SUSPENSIO, REPRESA O VARIACIO 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 <input type="checkbox"/> BAIXA <input type="checkbox"/> SUSPENSIO <input type="checkbox"/>	DATA D'ALTA/BAIXA/SUSPENSIO/REPRESA/VARIACIO DE DADES
REPRESA <input type="checkbox"/> VARIACIO DE DADES <input type="checkbox"/>	Dia <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Any <input type="text"/>
DADA DE LA QUAL SE SOL·LICITA LA VARIACIO/SUSPENSIO	

Registre d'entrada

TA.0040-ERE-C (Resguard)  
(01-01-2013)

EXEMPLAR PER AL TREBALLADOR

**TERMINI DE RESOLUCIÓ:** El termini màxim per dictar i notificar la resolució sobre aquesta sol·licitud és de tres mesos comptats a partir de la data del seu registre a la Direcció Provincial de la Tresoreria General de la Seguretat Social o Administració de la Seguretat Social competent per portar-ne a terme la tramitació. El termini indicat pot ser suspès quan hagi de requerir-se l'esmena de deficiències i l'aportació de documents i altres elements de judici necessaris, com també en la resta de supòsits de l'art. 42.5 de la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de règim jurídic de les administracions públiques i del procediment administratiu comú. Una vegada hagi transcorregut el termini esmentat sense que es dicti resolució expressa, la sol·licitud pot considerar-se estimada, la qual cosa es comunica a l'efecte del que estableix l'art. 42.4 de la Llei 30/1992.



### 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 que estableix l'article 70 de la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de règim jurídic de les administracions públiques i del procediment administratiu comú, i/o els que estableix 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	
<input type="text"/>	
NÚM. DE SEGRETAT SOCIAL	NÚM. DE DOCUMENT IDENTIFICATIU
<input type="text"/>	<input type="text"/>
RAÓ SOCIAL	CCC PRINCIPAL
<input type="text"/>	<input type="text"/>
ALTA <input type="checkbox"/>	BAIXA <input type="checkbox"/>
REPRESA <input type="checkbox"/>	VARIACIÓ DE DADES <input type="checkbox"/>
SUSPENSIO <input type="checkbox"/>	DATA D'ALTA/BAIXA/SUSPENSIO/REPRESA/VARIACIO DE DADES
	Dia <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Any <input type="text"/>
DADA DE LA QUAL SE SOL·LICITA LA VARIACIÓ/SUSPENSIO	
<input type="text"/>	

D'acord amb el que estableix l'art. 71 de la Llei 30/1992, en un termini de DEU DIES el sol·licitant ha 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 dictar i notificar la resolució sobre aquesta sol·licitud és de tres mesos comptats a partir de la data del seu registre a la Direcció Provincial de la Tresoreria General de la Seguretat Social o Administració de la Seguretat Social competent per portar-ne a terme la tramitació. El termini indicat pot ser suspès quan hagi de requerir-se l'esmena de deficiències i l'aportació de documents i altres elements de judici necessaris, com també en la resta de supòsits de l'art. 42.5 de la Llei 30/1992, de 26 de novembre, de règim jurídic de les administracions públiques i del procediment administratiu comú. Una vegada hagi transcorregut el termini esmentat sense que es dicti resolució expressa, la sol·licitud pot considerar-se estimada, la qual cosa es comunica a l'efecte del que estableix l'art. 42.4 de la Llei 30/1992.