



MINISTERIO
DE EMPLEO
Y SEGURIDAD SOCIAL



TESOURERÍA XERAL
DA SEGURIDADE SOCIAL

TA. 0040-ERE-G



**SOLICITUDE DE
ALTA / BAIXA / SUSPENSIÓN / REANUDACIÓN /
VARIACIÓN DE DATOS DE CONVENIO ESPECIAL
DE EMPRESARIOS E TRABALLADORES SUXEITOS A
EXPEDIENTES DE REGULACIÓN DE EMPREGO QUE
INCLÚAN TRABALLADORES CON 55 O MÁIS ANOS**

PROTECCIÓN DE DATOS. - Para os efectos previstos no artigo 5 da Lei orgánica 15/1999, do 13 de decembro (BOE do 14-12-1999), de protección de datos de carácter persoal, informámolo de que os datos consignados neste modelo serán incorporados ao ficheiro xeral de afiliación, regulado pola Orde do 27 de xullo de 1994. Respecto dos citados datos poderá exercer os dereitos de acceso, rectificación e cancelación, nos termos previstos na indicada Lei orgánica 15/1999.

INSTRUCCIÓNS

XERAIS

- O documento deberá cubrirse a máquina ou con letras maiúsculas, e deberanse evitar emendas e riscadas.
- Os espazos debe cubrirlos a Administración da Seguridade Social.
- Este modelo utilizarase para efectuar as solicitudes de alta, baixa, suspensión, reanudación ou variación de datos de convenio especial de empresarios e traballadores suxeitos a expedientes de regulación de emprego que inclúan traballadores con 55 ou máis anos.

ESPECÍFICAS

1. DATOS IDENTIFICATIVOS

DATOS DA EMPRESA:

- 1.1 Apelidos e nome ou razón social:** indícaranse o nome e apelidos completos do solicitante da alta, reanudación, baixa ou variación de datos do convenio especial.
- 1.2 Código de conta de cotización principal:** indícarase o código de conta de cotización principal que teña asignado a empresa.
- 1.3 Nome comercial ou anagrama:** farase constar, se existe tal denominación para a empresa, e indícarase, se é o caso, o nome comercial que lle corresponda á actividade.
- 1.4 Número de Seguridade Social:** anotarase o número da Seguridade Social ou número de afiliación do empresario, no caso, de ser esta persoa física.
- 1.5 Código de conta de cotización - Empresa ERE:** indícarase o código de conta de cotización no que o traballador figurou en alta, responsable do expediente de regulación de emprego.
- 1.6 Tipo de documento identificativo:** (marque cun "X" o que proceda), documento nacional de identidade (DNI), tarxeta de estranxeiro, pasaporte, número de identificación fiscal (CIF), etc.
- 1.7 Número de documento identificativo:** reflectirase o número de documento identificativo; se se trata de tarxeta de estranxeiro, consignarase o número de identificación de estranxeiro (NIE).
- 1.8 Número de expediente de regulación de emprego:** anotarase o número de expediente de regulación de emprego no que figure o traballador polo que se realiza o convenio.
- 1.9 Domicilio social:** (farase constar o domicilio da empresa)
 - Tipo de vía pública:** consignarase a denominación que lle corresponda a esta (por exemplo, rúa, praza, camiño, pasaxe, etc).
 - Nome da vía pública:** reflectirase o seu nome completo, sen abreviaturas e omitindo os artigos e preposicións de enlace que non sexan significativas.
 - Municipio / entidade de ámbito inferior ao municipio, provincia e teléfono:** no primeiro recadro consignarase a denominación do municipio e, de ser outra entidade inferior a este, indícarase se se trata de concellos, pedanías, aldeas, barrios, parroquias, casaríos, freguesías, etc., canto sexa necesario para a súa correcta localización. As denominacións escribíranse completas, sen abreviaturas e omitindo os artigos e preposicións de enlace non significativas.

DATOS RELATIVOS AO REPRESENTANTE:

- 1.10 Apelidos e nome:** indícaranse os apelidos e nome completos do representante.
- 1.11 Número de Seguridade Social:** anotarase o número de Seguridade Social ou número de afiliación do representante.
- 1.12 Tipo de documento identificativo:** marque cun "X", documento nacional de identidade (DNI), tarxeta de estranxeiro, pasaporte.
- 1.13 Número de documento identificativo:** reflectirase o número do documento identificativo; se se trata de tarxeta de estranxeiro, consignarase o número de identificación de estranxeiro (NIE).
- 1.14 Domicilio social:** farase constar o domicilio do representante, segundo o indicado no punto 1.9.

DATOS RELATIVOS AO TRABALLADOR:

- 1.15 Apelidos e nome:** indícaranse os apelidos e nome completos do traballador.
- 1.16 Tipo de documento identificativo:** marque cun "X" a opción correcta, segundo o indicado no punto 1.12.
- 1.17 Número de documento identificativo:** segundo o indicado no punto 1.13.
- 1.18 Data de nacemento:** indícarase a data de nacemento do traballador.
- 1.19 Número de Seguridade Social:** segundo o indicado no punto 1.4 pero referido ao traballador.
- 1.20 Domicilio:** (farase constar o domicilio completo de residencia habitual do interesado). Segundo o indicado no punto 1.9.
- 1.21 Datos telemáticos:** A anotación destes datos supón a aceptación de comunicacións informativas da Seguridade Social.

2. DATOS RELATIVOS Á SOLICITUDE (cubrirase en todos os casos)

- 2.1 **Data de inicio/cesamento/variación de datos/reanudación/suspensión:** cubrirase en todos os casos.
- 2.2 **Causa de variación de datos/suspensión:** cubrirase únicamente nos supostos de variación de datos ou suspensión do convenio especial.
- 2.3 **Causa da baixa do convenio especial:** marcarase cun "X" a causa pola que se solicita.

3. DECLARACIÓN PARA CÁLCULO DO CONVENIO

- 3.1 **Perceptor de subsidio para maiores de 52 / 55 anos:** marcarase cun "X" tanto se o traballador é perceptor do subsidio para maiores de 52 / 55 anos como se non o é.
- 3.2 **Tipo de expediente de regulación de emprego:** de acordo co disposto na disposición adicional sexta da Lei 27/2011, do 1 de agosto, deberase indicar obrigatoriamente a causa orixe do expediente de regulación de emprego e marcar unha das dúas opcións.

4. DECLARACIÓN SOBRE FORMA DE PAGAMENTO ATA QUE O TRABALLADOR CUMpra 61 / 63 ANOS

- 4.1 **Forma de pagamento elixida:** marcarase un "X" tanto se se opta por un pagamento único como por anualidades.
- 4.2 **Opción elixida:** se se optou polo pagamento por anualidades, para este caso e para responder das anualidades sucesivas à primeira, indicarse se se opta por presentación de aval solidario suficiente ou por substitución da responsabilidade do empresario por entidade financeira ou entidade aseguradora.

5. EMPRESA OU ENTIDADE RESPONSABLE DO PAGAMENTO

- 5.1 **Opción elixida:** marcarase cun "X" se a empresa se fai responsable do pagamento ou ben se opta porque este recaia sobre entidade financeira ou aseguradora.
- 5.2 **Código de conta de cotización específico:** a dirección provincial correspondente fará constar o CCC específico asignado como empresa ou entidade responsable do pagamento do convenio.

6. IDENTIFICACIÓN DA ENTIDADE FINANCEIRA OU ASEGURADORA QUE SUBSTITÚE Á EMPRESA NA OBRIGA DO PAGAMENTO

- 6.1 **Razón social:** indicarse a razón social completa da entidade financeira ou aseguradora que substitúe a empresa na obriga do pagamento.
- 6.2 **CIF:** indicarse o número de identificación fiscal ou CIF da entidade financeira ou aseguradora que substitúe a empresa na obriga do pagamento.
- 6.3 **Código de conta de cotización (CCC):** consignarse a que lle corresponda á entidade financeira ou aseguradora.
- 6.4 **Domicilio social:** farase constar o domicilio da entidade financeira ou aseguradora, segundo o indicado no punto 1.9.

7. DATOS RELATIVOS Á NOTIFICACIÓN

- 7.1 **Domicilio da empresa para os efectos de notificacións:** farase constar segundo o indicado no punto 1.9.
- 7.2 **Domicilio do traballador para os efectos de notificacións:** segundo o indicado no punto 1.9.

8. DATOS PARA A DOMICILIACIÓN DO PAGAMENTO DE COTAS

Mediante a domiciliación do pagamento de cotas, a Tesourería Xeral da Seguridade Social efectuaralle unha orde de débito ao seu banco ou caixa para o pagamento das súas cotizacións en período voluntario.

Esta domiciliación só é válida para o pagamento das cotizacións en período voluntario e regularizacións por variación dos tipos ou bases regulamentarios, nunca para o pagamento de atrasos.

O seu banco ou caixa deberalle cargar o importe na conta que vostede indique, e no último día do mes será cando se deba facer efectivo o pagamento polo que deberá ter a provisión necesaria de fondos.

A Tesourería Xeral da Seguridade Social informarao de cal será o primeiro mes que se lle cargará en conta, e estará vostede obrigado ao pagamento das cotas mensuais anteriores a tal mes mediante o boletín de cotización correspondente que lle será subministrado pola Tesourería Xeral da Seguridade Social.

DOCUMENTACIÓN QUE SE DEBE ACHEGAR

- En todos os casos:
- Documento identificativo do traballador/a e do/a representante da empresa subscriutora do convenio especial.
 - Acreditación do poder de representación do representante legal.
 - Orixinal e copia do expediente de regulación de emprego que dea lugar à subscripción do convenio especial.

Internet

www.seg-social.es



MINISTERIO
DE EMPLEO
Y SEGURIDAD SOCIAL



TESOURERÍA XERAL
DA SEGURIDADE SOCIAL



TA.0040-ERE-G (follla1/2)

Registro de presentación

Registro de entrada

SOLICITUDE DE: ALTA / BAIXA / SUSPENSIÓN / REANUDACIÓN / VARIACIÓN DE DATOS DE CONVENIO ESPECIAL DE EMPRESARIOS E TRABALLADORES SUXEITOS A EXPEDIENTES DE REGULACIÓN DE EMPREGO QUE INCLÚAN TRABALLADORES CON 55 OU MÁIS ANOS

1. DATOS IDENTIFICATIVOS

DATOS DA EMPRESA

1.1 APELIDOS E NOME OU RAZÓN SOCIAL				1.2 CÓDIGO DE CONTA COTIZACIÓN PRINCIPAL			
1.3 NOME COMERCIAL OU ANAGRAMA			1.4 NÚMERO DE SEGURIDADE SOCIAL			1.5 CÓDIGO DE CONTA COTIZACIÓN EMPRESA-ERE	
1.6 TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO (marque cun "X" o que proceda)							
DNI: <input type="checkbox"/>		TARXETA DE ESTRANXEIRO: <input type="checkbox"/>		PASAPORTE: <input type="checkbox"/>		CIF: <input type="checkbox"/>	
1.7 N.º DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO				1.8 N.º EXPTE.REGULACIÓN EMPREGO			
1.9 DOMICILIO SOCIAL		TIPO DE VÍA				NOME DA VÍA PÚBLICA	
		BLOQUE		NÚM.		BIS	
		ESCAL.		PISO		PORTA	
		C. POSTAL					
MUNICIPIO / ENTIDADE DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AO MUNICIPIO				PROVINCIA		TELÉFONO	

DATOS RELATIVOS AO REPRESENTANTE

1.10 PRIMEIRO APELIDO		SEGUNDO APELIDO		NOME			
1.11 NÚMERO DE SEGURIDADE SOCIAL			1.12 TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO (marque cun "X")			1.13 N.º DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO	
DNI: <input type="checkbox"/>		TARXETA DE ESTRANXEIRO: <input type="checkbox"/>		PASAPORTE: <input type="checkbox"/>			
1.14 DOMICILIO SOCIAL		TIPO DE VÍA				NOME DA VÍA PÚBLICA	
		BLOQUE		NÚM.		BIS	
		ESCAL.		PISO		PORTA	
		C. POSTAL					
MUNICIPIO / ENTIDADE DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AO MUNICIPIO				PROVINCIA		TELÉFONO	

DATOS RELATIVOS AO TRABALLADOR

1.15 PRIMEIRO APELIDO		SEGUNDO APELIDO		NOME			
1.16 TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO (marque cun "X" o que proceda)				1.17 N.º DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO		1.18 DATA DE NACEMENTO	
DNI: <input type="checkbox"/>		TARXETA DE ESTRANXEIRO: <input type="checkbox"/>		PASAPORTE: <input type="checkbox"/>		Día <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Ano <input type="text"/>	
1.19 NÚMERO DE SEGURIDADE SOCIAL		1.20 DOMICILIO SOCIAL		TIPO DE VÍA			
				BLOQUE		NÚM.	
				BIS		ESCAL.	
				PISO		PORTA	
				C. POSTAL			
MUNICIPIO / ENTIDADE DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AO MUNICIPIO				PROVINCIA		TELÉFONO	
1.21 DATOS TELEMATÍCOS							
ENDEREZO ELECTRÓNICO							
ACEPTO ENVÍO COMUNICACIÓNS INFORMATIVAS DA SEGURIDADE SOCIAL				SI <input type="checkbox"/>		NON <input type="checkbox"/>	
				TELÉFONO MÓBIL			

2. DATOS RELATIVOS Á SOLICITUDE (marque cun "X" a opción correcta)

ALTA <input type="checkbox"/>	BAIXA <input type="checkbox"/>	REANUDACIÓN <input type="checkbox"/>	SUSPENSIÓN <input type="checkbox"/>	VARIACIÓN DE DATOS <input type="checkbox"/>	2.1 DATA DE INICIO/CESAMENTO/VARIACIÓN DE DATOS/REANUDACIÓN/SUSPENSIÓN		
					Día <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Ano <input type="text"/>		
2.2 CAUSA DA VARIACIÓN DE DATOS/SUSPENSIÓN							
2.3 CAUSA DA BAIXA DO CONVENIO ESPECIAL (marque cun "X" a opción correcta)							
VOLUNTARIA <input type="checkbox"/>		INCLUSIÓN NO CAMPO DE APLICACIÓN DUN RÉXIME DA SEGURIDADE SOCIAL A TEMPO TOTAL <input type="checkbox"/>			ADQUISICIÓN DA CONDICIÓN DE PENSIONISTA DE XUBILACIÓN OU INCAPACIDADE PERMANENTE <input type="checkbox"/>		
FALECIMENTO <input type="checkbox"/>		OUTRAS CAUSAS (indíquese cal)					

3. DECLARACIÓN PARA CÁLCULO DO CONVENIO

3.1 PERCEPTOR DE SUBSIDIO PARA MAIORES DE 52 / 55 ANOS	SI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
3.2 TIPO DE EXPEDIENTES DE REGULACIÓN DE EMPREGO	EXPEDIENTE POR CAUSAS ECONÓMICAS <input type="checkbox"/>	
	EXPEDIENTE POR CAUSAS NON ECONÓMICAS <input type="checkbox"/>	

4. DECLARACIÓN SOBRE FORMA DE PAGAMENTO ATA QUE O TRABALLADOR CUMpra 61 / 63 ANOS

4.1 FORMA DE PAGAMENTO ELIXIDA		4.2 OPCIÓN ELIXIDA	
MEDIANTE UN SÓ PAGAMENTO <input type="checkbox"/>	POR ANUALIDADES <input type="checkbox"/>	CON PRESENTACIÓN DE AVAL <input type="checkbox"/>	
		OPCIÓN POR ENTIDADE FINANCEIRA <input type="checkbox"/>	
		OPCIÓN POR ENTIDADE ASEGURADORA <input type="checkbox"/>	

Nas comunidades autónomas con lingua cooficial, existe a súa disposición, este impreso redactado na outra lingua oficial.



TA.0040-ERE-G (folia 2/2)

5. EMPRESA OU ENTIDADE RESPONSABLE DO PAGAMENTO

5.1 OPCIÓN ELIXIDA

EMPRESA ERE

ENTIDADE FINANCEIRA OU ASEGURADORA

5.2 CÓDIGO DE CONTA DE COTIZACIÓN ESPECÍFICO COMO RESPONSABLE DO PAGAMENTO

6. IDENTIFICACIÓN DA ENTIDADE FINANCEIRA OU ASEGURADORA QUE SUBSTITÚE Á EMPRESA NA OBRIGA DO PAGAMENTO

6.1 RAZÓN SOCIAL

6.2 CIF

6.3 CÓD. CONTA COTIZACIÓN (CCC)

6.4 DOMICILIO SOCIAL	TIPO DE VÍA	NOME DA VÍA PÚBLICA	BLOQUE	NÚM.	BIS	ESCAL.	PISO	PORTA	C. POSTAL
	MUNICIPIO / ENTIDADE DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AO MUNICIPIO		PROVINCIA			TELÉFONO			

7. DATOS RELATIVOS Á NOTIFICACIÓN (marque cun "X" a opción correcta)

Para os efectos de lugar de notificación, sinálese como domicilio preferente:

7.1 DOMICILIO DA EMPRESA PARA OS EFECTOS DE COMUNICACIÓNS

TIPO DE VÍA	NOME DA VÍA PÚBLICA	BLOQUE	NÚM.	BIS	ESCAL.	PISO	PORTA	CÓD. POSTAL
MUNICIPIO / ENTIDADE DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AO MUNICIPIO		PROVINCIA			TELÉFONO			

7.2 DOMICILIO DO TRABALLADOR PARA OS EFECTOS DE COMUNICACIÓNS

TIPO DE VÍA	NOME DA VÍA PÚBLICA	BLOQUE	NÚM.	BIS	ESCAL.	PISO	PORTA	CÓD. POSTAL
MUNICIPIO / ENTIDADE DE ÁMBITO TERRITORIAL INFERIOR AO MUNICIPIO		PROVINCIA			TELÉFONO			

8. DATOS PARA A DOMICILIACIÓN DO PAGAMENTO DE COTAS

CÓDIGO INTERNACIONAL CONTA BANCARIA (IBAN)

DOCUMENTO IDENTIFICATIVO DO TITULAR DA CONTA DE DÉBITO

TIPO DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO

D.N.I.: C.I.F.: TARXETA ESTRANXEIRO: PASPRT.:

Nº DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO

SIGNATURA DO/DA TRABALLADOR/A	SIGNATURA E SELO DO REPRESENTANTE DA EMPRESA	DILIXENCIA DE NOTIFICACIÓN DA EMENDA E MELLORA DA SOLICITUDE
		Data: DNI: SIGNATURA:

SOLUCIÓN E/OU MELLORA REQUIRIDA

ÓRGANO AO QUE SE DIRIXE A SOLICITUDE: DIRECCIÓN PROVINCIAL OU ADMINISTRACIÓN DA TXSS:

ADVERTENCIA: Nas comunidades autónomas con lingua cooficial, existe a súa disposición, este impreso redactado na outra lingua oficial.

XUSTIFICANTE DE SOLICITUDE DE ALTA, BAIXA, SUSPENSIÓN, REANUDACIÓN OU VARIACIÓN DE DATOS DE CONVENIO ESPECIAL (TA.0040-ERE-G)

Coa data que se indica neste documento, tivo entrada, no rexistro desta Dirección Provincial ou Administración da Seguridade Social, a solicitude cos datos que figuran a continuación:

DATOS DO/DA TRABALLADOR/A

APELIDOS E NOME	
N.º DE SEGURIDADE SOCIAL	N.º DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO
RAZÓN SOCIAL	CCC PRINCIPAL
ALTA <input type="checkbox"/> BAIXA <input type="checkbox"/> SUSPENSIÓN <input type="checkbox"/>	DATA DE ALTA/BAIXA/SUSPENS./REANUD./VARIACIÓN DE DATOS
REANUDACIÓN <input type="checkbox"/> VARIACIÓN DE DATOS <input type="checkbox"/>	Día <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año <input type="text"/>
DATO DOS QUE SE SOLICITAA VARIACIÓN/SUSPENSIÓN	

Rexistro de entrada

TA.0040-ERE-G (xustificante)
(01-01-2013)

EXEMPLAR PARA A EMPRESA

PRAZO DE RESOLUCIÓN: o prazo máximo para ditar e notificar a resolución sobre esta solicitude será de tres meses contados a partir da data da súa entrada no rexistro da Dirección Provincial da Tesourería Xeral da Seguridade Social ou Administración da Seguridade Social competente para á súa tramitación. O prazo indicado poderá ser suspendido cando deba requirirse a emenda de deficiencias e a achega de documentos e outros elementos de xuízo necesarios, así como no resto dos supostos do art. 42.5 da Lei 30/1992, do 26 de novembro, de réxime xurídico das administracións públicas e do procedemento administrativo común. Transcorrido o citado prazo sen que recaia resolución expresa, a solicitude poderá entenderse estimada, o que se lle comunica para os efectos do establecido no artigo 42.4 da Lei 30/1992.

XUSTIFICANTE DE SOLICITUDE DE ALTA, BAIXA, SUSPENSIÓN, REANUDACIÓN OU VARIACIÓN DE DATOS DE CONVENIO ESPECIAL (TA.0040-ERE-G)

Coa data que se indica neste documento tivo entrada, no rexistro desta Dirección Provincial ou Administración da Seguridade Social, a solicitude cos datos que figuran a continuación:

DATOS DO/DA TRABALLADOR/A

APELIDOS E NOME	
N.º DE SEGURIDADE SOCIAL	N.º DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO
RAZÓN SOCIAL	CCC PRINCIPAL
ALTA <input type="checkbox"/> BAIXA <input type="checkbox"/> SUSPENSIÓN <input type="checkbox"/>	DATA DE ALTA/BAIXA/SUSPENS./REANUD./VARIACIÓN DE DATOS
REANUDACIÓN <input type="checkbox"/> VARIACIÓN DE DATOS <input type="checkbox"/>	Día <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año <input type="text"/>
DATO DO QUE SE SOLICITAA VARIACIÓN/SUSPENSIÓN	

Rexistro de entrada

TA.0040-ERE-G (xustificante)
(01-01-2013)

EXEMPLAR PARA O TRABALLADOR

PRAZO DE RESOLUCIÓN: o prazo máximo para ditar e notificar a resolución sobre esta solicitude será de tres meses contados a partir da data da súa entrada no rexistro da Dirección Provincial da Tesourería Xeral da Seguridade Social ou Administración da Seguridade Social competente para á súa tramitación. O prazo indicado poderá ser suspendido cando deba requirirse a emenda de deficiencias e a achega de documentos e outros elementos de xuízo necesarios, así como no resto dos supostos do art. 42.5 da Lei 30/1992, do 26 de novembro, de réxime xurídico das administracións públicas e do procedemento administrativo común. Transcorrido o citado prazo sen que recaia resolución expresa, a solicitude poderá entenderse estimada, o que se lle comunica para os efectos do establecido no artigo 42.4 da Lei 30/1992.

EMENDA E/OU MELLORA DA SOLICITUDE DE ALTA, BAIXA, SUSPENSIÓN, REANUDACIÓN OU VARIACIÓN DE DATOS DE CONVENIO ESPECIAL (TA.0040-ERE-G)

A solicitude de alta, baixa, suspensión, reanudación ou variación de datos de convenio especial, cos datos que figuran a continuación, non reúne os requisitos establecidos polo artigo 70 da Lei 30/1992, do 26 de novembro, de réxime xurídico das administracións públicas e do procedemento administrativo común, e/ou os establecidos no Regulamento xeral aprobado polo Real decreto 84/1996, do 26 de xaneiro, polo que no se pode ditar resolución expresa no mesmo acto da presentación da solicitude.

DATOS DO/DA TRABALLADOR/A

APELLIDOS E NOME				
N.º DE SEGURIDADE SOCIAL	N.º DE DOCUMENTO IDENTIFICATIVO			
RAZÓN SOCIAL	C.C.C. PRINCIPAL			
ALTA <input type="checkbox"/>	BAIXA <input type="checkbox"/>	SUSPENSIÓN <input type="checkbox"/>	FECHA DE ALTA/BAIXA/SUSPENS./REANUD./VARIACIÓN DE DATOS	
REANUDACIÓN <input type="checkbox"/>	VARIACIÓN DE DATOS <input type="checkbox"/>	Día <input type="text"/>	Mes <input type="text"/>	Año <input type="text"/>
DATO DO QUE SE SOLICITA A VARIACIÓN / SUSPENSIÓN				

De conformidade co establecido no art. 71 da Lei 30/1992, nun prazo de DEZ DÍAS, o solicitante deberá emendar a falta que se indica e/ou acompañar os documentos que se relacionan.

Se non se emendase a falta ou non se entregasen os documentos solicitados, entenderase que desiste da súa petición e ditarase a correspondente resolución.

[
Rexistro de saída
]

PRAZO DE RESOLUCIÓN: o prazo máximo para ditar e notificar a resolución sobre esta solicitude será de tres meses contados a partir da data da súa entrada no rexistro da Dirección Provincial da Tesourería Xeral da Seguridade Social ou Administración da Seguridade Social competente para á súa tramitación. O prazo indicado poderá ser suspendido cando deba requirirse a emenda de deficiencias e a achega de documentos e outros elementos de xuízo necesarios, así como no resto dos supostos do art. 42.5 da Lei 30/1992, do 26 de novembro, de réxime xurídico das administracións públicas e do procedemento administrativo común. Transcorrido o citado prazo sen que recaia resolución expresa, a solicitude poderá entenderse estimada, o que se lle comunica para os efectos do establecido no artigo 42.4 da Lei 30/1992.