

PRESENTA DENUNCIA

Fecha			
--------------	--	--	--

DENUNCIANTE	
Nombre y apellido	
Constituye domicilio en	
Doc. Nac. Identidad N°	
Teléfono	
E-mail	

Conciliador Laboral que intervino en el caso	Apellido y Nombres:	Hab. M.J. N°
---	----------------------------	---------------------

Expediente SECLO N°		Fecha			
Requiere					
Nombre y Apellido					
Domicilio					
Monto del Reclamo					
Requerido					
Nombre y Apellido o Razón Social					
Actividad					

Objeto del Reclamo:

Firma y sello reclamante: _____

<u>Recepción:</u>	
Sello y Fecha	
<i>Acompaña documentación en</i>	fs.

Firma y Aclaración