STATE OF CALIFORNIA
*ESTADO DE CALIFORNIA*

AGRICULTURAL LABOR RELATIONS BOARD
*CONSEJO DE RELACIONES DEL TRABAJO AGRICOLA*

# PETITION FOR INTERVENTION
# *PETICIÓN DE INTERVENCIÓN*

**INSTRUCTIONS** - Submit an original and four copies of this Petition to the ALRB Office in which the Petition for Certification was filed. If more space is required for any item, attach additional sheets numbering the item accordingly.

**INSTRUCCIONES** - Entregue un original y cuatro (4) copias de esta petición a la oficina regional del ALRB en la cual la Petición de Certificación fue archivada. Si se requiere más espacio para cualquier artículo incluya páginas adicionales, enumerando los artículos como están en esta petición.

---

1. Name, Address and Phone Number of the Employer:
   Nombre, Dirección, y *Número de Teléfono del Patron:*

---

2. Location of the Establishment Involved:
   *Localidad del Establecimiento Peticionado:*

---

3. Name and Address of the Intervenor and its Affiliation, if any:
   *Nombre y Dirección del Tercerista (Interventor) y su Afiliación, si tiene alguna:*

---

4. Name, Address and Phone Number of Representative of Intervenor who is authorized to enter into agreements with the Board and the parties and to accept service of papers:
   *Nombre, Dirección y Número de Teléfono del Representante del Tercerista (Interventor) autorizado para entrar en acuerdos con el Consejo y las partes y para aceptar la entrega de documentos:*

5. The bargaining unit is all agricultural employees of the employer at the following locations:
La unidad negociante es todos los trabajadores agrícolas del patrón en los siguientes lugares:

a. Does the employer have other locations where agricultural employees are employed that are not alleged as part of the bargaining unit?
Yes ☐ No ☐

*¿Tiene el patrón otros lugares donde hay trabajadores agrícolas trabajando que no se alegan incluidos en la unidad negociante?*
*Sí* ☐ *No* ☐

b. Does the employer have any packing sheds or cooling facilities?
Yes ☐ No ☐

*¿Tiene el patrón cobertizos de empaque o plantas de refrigeración?*
*Sí* ☐ *No* ☐

c. If so, are they located on or off the ranch?
On ☐ Off ☐

*¿Si tiene, están situadas en la propiedad o fuera de la propiedad?*
*En* ☐ *Fuera* ☐

d. Are such packing or cooling sheds included in the bargaining unit sought?
Yes ☐ No ☐

*¿Esos cobertizos de empaque o de refrigeración están incluidos en la unidad negociante solicitada?*
*Sí* ☐ *No* ☐

e. Is the unit sought in this petition different from the one alleged in the petition for certification?
Yes ☐ No ☐

*¿Es diferente la unidad solicitada en esta petición de la que se alega en la petición de certificación?*
*Sí* ☐ *No* ☐

f. State the approximate number of employees currently employed in the unit sought in this petition.
*Indique el número aproximado de trabajadores actualmente empleados en la unidad solicitada en esta petición.*

---

6. Is the Petition for Intervention accompanied by evidence of support by at least 20% of the employees in the bargaining unit sought?
Yes ☐ No ☐

*¿Está acompañada la petición de intervención con prueba de que hay al menos un 20% de trabajadores que apoyan la unidad negociante solicitada?*
*Sí* ☐ *No* ☐

---

7. Name of the labor organization which filed the Petition for Certification, if known:
*Nombre de la organización laboral que registró la Petición de Certificación, si es conocida:*

a. ALRB Case Name and Number, if known:
*El Nombre y Número del Caso Registrado con el AL RB, si son conocidos:*

b. Date Petition for Certification was filed, if known:
*Fecha en que la Petición de Certificación fué registrada, si es conocida:*

---

8. Is there now a strike at the employer's establishment?
Yes ☐ No ☐

*¿Existe ahora una huelga en el establecimiento del patrón?*
*Sí* ☐ *No* ☐

9. What languages other than English and Spanish should be used on ballots?
*¿Cuáles idiomas aparte de inglés y español deben ser incluidos en las boletas?*

a. Approximate number of employees who require ballots in each additional language:
*Cuántos trabajadores requieren boletas en cada otro idioma aproximadamente:*

---

## DECLARATION - DECLARACIÓN

---

I declare under penalty of perjury that I have read this petition and that the statements contained herein are true to the best of my knowledge and belief.

*Declaro bajo pena de perjurio que he leido esta petición y que el contenido es correcto y es la verdad según mi mejor conocimiento y convicción.*

_____ _____
*Intervenor/Tercerista (Interventor)* Affiliation, if any/*Afiliación, si tiene alguna*

*By/Por* _____ _____
Signature of Representative Filing Title/*Título*
*Firma del Representante que Registró*

Address /
*Dirección*_____ _____
Number, Street, City, State, Zip Code Telephone Number/*Número de Teléfono*
*Número, Dirección, Ciudad, Estado, Zona Postal*

---