Imprimir Forma

Estado de California

Consejo de Relaciones del Trabajo Agrícola

Comprobante de entrega de acusación de procedimiento laboral injusto

Instrucciones: N/A

No escriba en este espacio

Caso número: _____

Fecha de presentación: _____

Le entregué una copia completada y firmada de la acusación de procedimiento laboral injusto a:

Nombre

Título

a:

Dirección

Ciudad Estado Cód. postal

☐ Mediante la entrega personal de la acusación a la persona nombrada y a la dirección indicada arriba el:

Fecha: Hora:

o alternativamente,

☐ Mediante el envío postal de dichos documentos, usando un método de envío postal que incluye un recibo de entrega, a la persona nombrada y a la siguiente dirección:

Dirección

Ciudad Estado Cód. postal

El recibo de entrega se (marcar una opción):

☐ Adjunta

☐ Se proveerá en cuanto se reciba

Declaración

Declaro bajo pena de perjurio que he leído la acusación que aparece arriba y que las declaraciones que contiene el presente documento son verdaderas según mi conocimiento y opinión.

Por: _____ **Fecha:** _____

Firma del representante o persona que presenta la acusación

Nombre

Título

Dirección Teléfono

Ciudad Estado Cód. postal Fax

Correo electrónico

Imprimir Forma