



Gobierno de Puerto Rico
JUNTA DE RELACIONES DEL TRABAJO DE PUERTO RICO
P. O. Box 191749, San Juan, P.R. 00919-1749

Tel. 787-620-9545
Fax. 787-620-9543

CARGO

En el caso de	CASO NUMERO: CD-20__ - _____
(Querellada)	Fecha de radicación:
Y	Empleados de la Unidad Apropriada:
(Querellante)	Afectados: Clase de Negocio o Empresa:

Querellado

Nombre:	Teléfono:
Dirección:	Facsímil:
Postal:	

La parte querellada incurrió en violación a la Carta de Derechos de los Empleados Miembros de una Organización Laboral dentro del significado del Artículo __, Sección (), de la Ley Número 333 (Carta de Derechos de los Empleados Miembros de una Organización Laboral, consistente en que:

Querellante

Nombre:	Teléfono:
Dirección:	email:
Postal:	

DECLARACIÓN JURADA

Declaro que he leído el Cargo arriba mencionado y que la información en el mismo es cierta a mi mejor saber y entender.

Firma del querellante o su representante

Jurado y suscrito ante mí por

Título: _____

Hoy día de de en San Juan, Puerto Rico.

Nombre:

Título Oficial: