OCL QUEJA Y/O RECLAMO

Formulario OCL 108

Datos a consignar en forma clara, precisa y completa Fecha: ..... / ..... /20.....

DATOS DEL TRABAJADOR/ABOGADO

NOMBRE Y APELLIDO .....

DNI |.....|.....|.....|.....|.....|.....|.....|.....|

CUIL |.....|.....| - |.....|.....|.....|.....|.....|.....|.....| - |.....|

MATRICULA N° .....

DOMICILIO .....

TELEFONO .....

DATOS DE LA OFICINA OCL

OFICINA N° .....

CONCILIADOR/A .....

N° DE TRÁMITE: .....

DETALLE DE LA QUEJA / RECLAMO

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Firma y aclaración del trabajador / abogado (sello)

(Presentar el formulario OCL108 en Oficina Central de la OCL Mendoza, con copia)
Consultas: Mesa de Ayuda 4413314 - 4413361

MENDOZA GOBIERNO
Subsecretaría de Trabajo y Empleo
Min. de Gobierno, Trabajo y Justicia