

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

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

V-09-21

.....
Firma y aclaración del trabajador / abogado (sello)

(Presentar el formulario OCL108 en Oficina Central de la OCL Mendoza, con copia)
Consultas: Mesa de Ayuda 4610314

