



FORMULARIO DE RECLAMO - LEY DE CLASIFICACIÓN LABORAL 820 ILCS 185/1-999

INFORMACIÓN DEL RECLAMANTE

NOMBRE: _____ TELÉFONO: _____

DIRECCIÓN: _____ CELULAR: _____

CIUDAD: _____ ESTADO: _____ CÓDIGO POSTAL: _____

ORGANIZACIÓN (si corresponde): _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____ FAX: _____

¿PRESENTA EL RECLAMO POR USTED MISMO? ☐ Sí ☐ No SI ES NO, INDIQUE EN NOMBRE DE QUIÉN LO PRESENTA:

NOMBRE: _____ TELÉFONO: _____

DIRECCIÓN: _____ CELULAR: _____

CIUDAD: _____ ESTADO: _____ CÓDIGO POSTAL: _____

ORGANIZACIÓN (si corresponde): _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____ FAX: _____

¿USTED O OTRA PERSONA PRESENTÓ UNA ACCIÓN JUDICIAL CIVIL POR ESTE ASUNTO? ☐ Sí ☐ No ☐ Desconoce

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA DE CONSTRUCCIÓN

NOMBRE DE EMPRESA/CONTRATISTA: _____ NOMBRE COMERCIAL: _____

NOMBRE DEL DUEÑO: _____ TELÉFONO: _____

DIRECCIÓN: _____ FAX: _____

CIUDAD: _____ CONDADO: _____ ESTADO: _____ CÓDIGO POSTAL: _____

TIPO DE NEGOCIO: _____ NÚMERO FEIN: _____

¿TIPO DE ORGANIZACIÓN
COMERCIAL DEL CONTRATISTA? ☐ Un solo Propietario ☐ Sociedad ☐ Corporación ☐ Sociedad Limitada (LLC) ☐ Desconoce

INFORMACION SOBRE EL RECLAMO

LUGAR DONDE SE REALIZÓ EL TRABAJO PARA LOS CONTRATISTAS DE CONSTRUCCIÓN:

DIRECCIÓN: _____

CIUDAD: _____ CONDADO: _____ ESTADO: _____ CÓDIGO POSTAL: _____

FECHA DE LAS VIOLACIONES OCURRIDAS: _____

TIPO DE TRABAJO/SERVICIO PRESTADO PARA CONTRATISTAS DE CONSTRUCCIÓN:
Especifique el tipo de trabajo o servicio prestado, como electricidad, plomería, carpintería, etc.

DECLARACIÓN DE LOS HECHOS DE LAS SUPUESTAS INFRACCIONES DE LOS CONTRATISTAS DE CONSTRUCCIÓN:
Adjunte hojas adicionales, si fuera necesario. Asimismo, incluya toda la documentación relevante para las supuestas infracciones.

La información proporcionada arriba es verdadera y correcta en lo mejor del conocimiento y creencia.

Firma: _____ Fecha: _____