



# 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: \_\_\_\_\_