

<input type="checkbox"/>	Denuncia verbal
--------------------------	-----------------

<input type="checkbox"/>	Denuncia por escrito
--------------------------	----------------------

FORMULARIO DE DENUNCIA

DATOS DE LA EMPRESA: (Facilitar los datos que conozca, si es sector formal indicar obligatoriamente el RUC)

Nombre y apellidos / Razón social.....
Nombre comercial
Domicilio Fiscal/ dirección.....
DepartamentoProvincia.....
Distrito.....UBIGEO.....
DNI / RUC
Actividad económica.....

DATOS DEL CENTRO DE TRABAJO (facilitar los datos que se conozcan indicando dirección exacta del centro de trabajo y si es posible adjuntar croquis de ubicación)

Domicilio / dirección.....
Departamento.....Provincia.....
Distrito.....UBIGEO.....
Total trabajadores en planillaTelf.....FAX.....
Actividad económica.....

Se acompaña anexo de otras empresas relacionadas con la denuncia

<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
--------------------------	----	--------------------------	----

DATOS DEL TRABAJADOR / PERSONA QUE DENUNCIA.

Desea que se reserve su identidad

<input type="checkbox"/>	SI	<input type="checkbox"/>	NO
--------------------------	----	--------------------------	----

Nombre y apellidos.....
Domicilio.....
Departamento.....Provincia.....
Distrito.....
DNI.....
Fecha en que empezó a Trabajar.....Ocupación.....remuneración.....
Horario de trabajo
Esta Trabajando? Si No fecha de cese.....
Es representante sindical? Si No. Central sindical.....
Total trabajadores afectados por la denuncia.....

