



Fecha / /

Señor/a

Director Nacional de Asociaciones Sindicales

S / D

El/los que suscribe/n, con pleno conocimiento de lo dispuesto por la Ley Nº 23.551 de Asociaciones Sindicales, su D.R. Nº 467/88, y la Ley Nacional de Procedimientos Administrativos Nº 19.549, su D.R. Nº 1.759/72 (T.O. 1883/91), interpone ante el Ministerio de Trabajo, Empleo y Seguridad Social el/ los recurso/s descripto/s en 2. con la relación a los hechos ocurridos en la asociación sindical referida en 1.

1. DATOS DE LA ASOCIACION SINDICAL SOLICITANTE

1.1. Nombre completo del sindicato:

[Empty text box for name of the union]

1.2. Número de legajo:

Nº I.G.:

Nº P.G.:

[Empty text box for legajo number]

[Empty text box for I.G. number]

[Empty text box for P.G. number]

1.3. Domicilio real (Art. 21 Inc. a) Ley Nº 23.551 - Sede de la Asociación

Calle:

Nº:

Piso:

Of. / Depto.:

[Empty text box for street name]

[Empty text box for number]

[Empty text box for floor]

[Empty text box for office/department]

C.P.:

Localidad:

Provincia:

[Empty text box for C.P.]

[Empty text box for locality]

[Empty text box for province]

Tel.:

Correo electrónico (correspondiente a la asociación sindical):

[Empty text box for telephone]

[Empty text box for email]

1.4. Número de CUIT

[Empty text box for CUIT number]

2. RECURSO/S

2.1. Expresar el/los recurso/s en forma clara, concisa y concreta.

[Multiple horizontal lines for writing the appeal]

El punto Nº 2 no excluye la presentación del punto Nº 7 EXPOSICION DE HECHOS Y DERECHOS.



3. RECURRENTE 1

3.1. Nombres y apellidos completos:

3.2. Domicilio legal o constituido

Calle: Nº: Piso: Of. / Depto.:
C.P.: Localidad: Provincia:
Tel.: Correo electrónico (correspondiente a la asociación sindical):

3.3. Documento

Tipo: Emitido por: Número:

3.4. Domicilio especial (Decreto Nº 1.759, art. 19)

Calle: Nº: Piso: Of. / Depto.:
C.P.: Localidad: Provincia:
Tel.: Correo electrónico (correspondiente a la asociación sindical):

3.5. Copia certificada del último recibo de sueldo donde conste el descuento de cuota sindical, en caso de ser afiliado

3.6. Número de CUIT / CUIL ⁽¹⁾:

3.7. Firma y aclaración

3.8. Cargo en la asociación sindical solicitante: (si no tuviera cargo, consignar "NO TIENE")

4. RECURRENTE 2

6.1. Nombres y apellidos completos:

4.2. Domicilio legal o constituido

Calle: Nº: Piso: Of. / Depto.:
C.P.: Localidad: Provincia:
Tel.: Correo electrónico (correspondiente a la asociación sindical):

4.3. Documento

Tipo: Emitido por: Número:

4.4. Domicilio especial (Decreto Nº 1.759, art. 19)

Calle: Nº: Piso: Of. / Depto.:
C.P.: Localidad: Provincia:
Tel.: Correo electrónico (correspondiente a la asociación sindical):

4.5. Copia certificada del último recibo de sueldo donde conste el descuento de cuota sindical en caso de ser afiliado

4.6. Número de CUIT / CUIL ⁽¹⁾:

4.7. Firma y aclaración

4.8. Cargo en la asociación sindical solicitante: (si no tuviera cargo, consignar "NO TIENE")

(1) Tachar lo que no corresponda. Solamente en caso de poseerlo.

Nota: En el caso de ser más de dos los denunciados, fotocopiar esta hoja y utilizar tantas copias como sean necesarias.



5. REPRESENTANTE Y/O APODERADO DEL/DE LOS RECURRENTE/S

5.1. Nombres y apellidos completos:

5.2. Domicilio legal o constituido

Calle:	Nº:	Piso:	Of./ Depto.:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
C.P.:	Localidad:	Provincia:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Tel.:	Correo electrónico (correspondiente a la asociación sindical):		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

5.3. Documento

Tipo:	Emitido por:	Número:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

5.4. Número de CUIT / CUIL ⁽¹⁾:

5.5. Firma y aclaración

5.6. Cargo en la asociación sindical solicitante: (si no tuviera cargo, consignar "NO TIENE")

5.7. Personería

- 5.7.1. Carácter invocado: (Art. 32 Dec. Nº 1.759/72 T.O. 1991)
- 5.7.2. El letrado o mandatario deberá presentar: (Art. 32 Dec. Nº 1.759/72 T.O. 1991)
 - 1) Poder especial en original, o
 - 2) Poder general o especial para varios actos en copia simple juramentada.

6. REPRESENTANTE Y/O APODERADO DEL/DE LOS RECURRENTE/S (Optativo)

6.1. Nombres y apellidos completos:

6.2. Domicilio legal o constituido

Calle:	Nº:	Piso:	Of./ Depto.:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
C.P.:	Localidad:	Provincia:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Tel.:	Correo electrónico (correspondiente a la asociación sindical):		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

6.3. Documento

Tipo:	Emitido por:	Número:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

6.4. Número de CUIT / CUIL ⁽¹⁾:

6.5. Firma y aclaración

6.6. Cargo en la asociación sindical solicitante: (si no tuviera cargo, consignar "NO TIENE")

6.7. Personería

- 6.7.1. Carácter invocado: (Art. 32 Dec. Nº 1.759/72 T.O. 1991)
- 6.7.2. El letrado o mandatario deberá presentar: (Art. 32 Dec. Nº 1.759/72 T.O. 1991)
 - 1) Poder especial en original, o
 - 2) Poder general o especial para varios actos en copia simple juramentada.

(1) Tachar lo que no corresponda. Solamente en caso de poseerlo.



8. INFORMACION Y/O DOCUMENTACION QUE SE DEBE INCLUIR EN LA SOLICITUD DE TRAMITE DE DENUNCIA

8.1. Elementos probatorios que sustentan el recurso: (Detallar documentación que se incluye)

- 8.1.1.** _____
- 8.1.2.** _____
- 8.1.3.** _____
- 8.1.4.** _____
- 8.1.5.** _____
- 8.1.6.** _____

8.2. Antecedentes, indicar Expediente de referencia, si se conoce.

_____ **Expediente N°** _____

RUBRICAS: Todas las fojas que integren la documentación incluida en esta solicitud deben estar rubricadas, con aclaración de la/s firma/s, por el/los denunciante/s y/o sus representante/s legal/es y/o apoderado/s.