


**7.- ESCRITO DE DENUNCIA A LA INSPECCIÓN DE TRABAJO
Y SEGURIDAD SOCIAL**

	MINISTERIO DE TRABAJO Y ASUNTOS SOCIALES	ESCRITO DE DENUNCIA			INSPECCIÓN PROVINCIAL DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL DE	
DATOS DENUNCIADO	NOMBRE DE LA EMPRESA		NOMBRE COMERCIAL			
	Domicilio del centro de trabajo (calle, número, localidad).					
	Domicilio social (sólo si es distinto del anterior)					
	Actividad	Nº de inscripción de S.S.	Nº de trabajadores (aproximado)	Horario	¿Continúa abierta la empresa? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
DATOS DENUNCIANTE	Nombre y Apellidos		Nº Afiliación S.S.	D.N.I.		
	Domicilio		Localidad		Código Postal	
	¿Es o ha sido trabajador de la empresa? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Fecha de ingreso	Fecha de cese	Motivo del cese	Teléfono	
	Si actúa en nombre de otros trabajadores indique nombre y apellidos.			¿Tiene presentada demanda judicial por el mismo motivo que esta reclamación? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
	(CONCRETAR EL MOTIVO DE LA DENUNCIA ACOMPAÑANDO DOCUMENTACIÓN JUSTIFICATIVA EN SU CASO)					
HECHOS						

Fecha:

Firma del denunciante

(Espacio reservado para la administración)

DESTINO:

MATERIA:

I/S:

TRANSF:

CAMPAÑA:

CALIF: