

AVISO DE COMPARECENCIA

NOMBRE DEL CASO

CASO NO.

Director/a Regional

Secretario/a Ejecutivo/a

Asesor/a General

Junta Nacional de Relaciones del Trabajo
Washington, DC 20570

Junta Nacional de Relaciones del Trabajo
Washington, DC 20570

El abajo firmante comparece en calidad de representante de

en el asunto antes mencionado.

Marque la(s) casilla(s) correspondiente(s) a continuación:

El representante es un/a abogado

Si el representante es un/a abogado, para garantizar que la parte pueda recibir copias de ciertos documentos o correspondencia de la agencia además de los descritos a continuación, se debe marcar esta casilla. Si esta casilla no se marca, la parte solo recibirá copias de ciertos documentos, como cargos, peticiones y documentos formales, según lo descrito en la sección 11842.3 del manual de manejo de casos.

Información del Representante

TÍTULO: _____ NOMBRE: _____

DIRECCIÓN POSTAL: _____

DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO: _____

NÚMERO DE TELÉFONO DE LA OFICINA: _____ NÚMERO DE TELÉFONO CELULAR: _____

NÚMERO DE FAX: _____

FIRMA DEL TESTIGO (*Por favor, firme con tinta*) _____ FECHA _____

Declaración de la ley de privacidad

La NLRB le está solicitando información en esta forma bajo autoridad de la ley Nacional de Relaciones del Trabajo (NLRA), 29 U.S.C. § 151 et seq. El uso principal de la información es para asistir a la NLRB en el proceso de casos de representación y/o casos de práctica ilícita de trabajo y procedimientos relacionados o litigio. El uso rutinario de la información está disponible en el Registro Federal, 71 Fed. Reg. 74942-43 (diciembre. 13, 2006). Información adicional acerca de estos usos está disponible en el website de la NLRB, www.nlr.gov. Proveer esta información a la NLRB es voluntario. Sin embargo, si usted no provee la información, la NLRB puede rehusar continuar el proceso de un caso de práctica ilícita de trabajo o de representación, o puede emitirle una citación y aplicar a la corte federal por cumplimiento de la citación.