

Expediente N°

**DENUNCIA GREMIAL EN MATERIA LABORAL**

Gremio:

Dirección:

Teléfono de contacto:

Organización denunciada\*:

Cuit:

Lugar de trabajo (calle y altura)\*:

Partido y localidad\*:

Entrecalles:

Actividad\*:

Personal ocupado\*:

Días y horarios de trabajo\*:

Los datos que se vuelquen a continuación tienen carácter de **Declaración Jurada**. Cualquier dato falso que se vierta en la misma o que no esté orientado estrictamente a la tutela de los derechos de los trabajadores provocará las consecuencias legales pertinentes.

La Organización DENUNCIADA incurre en los siguientes incumplimientos/desvíos de la norma laboral específica  
Marcar con una cruz y/o completar lo que no tenga opción:

- Cualquier denuncia relativa a trata de personas, trabajo de menores, o cuestiones que objetivamente sean de tratamiento inmediato serán tratadas con carácter de urgente

Se encuentra trabajando personal sin registrar

Existencia de menores de 16 años trabajando

No se respeta la jornada legal de trabajo

Falta o atraso en el pago de salarios (quincenales/mensuales)

Falta de otorgamiento o pago de vacaciones

Pago de remuneraciones en negro

No se liquidan las horas extras

No se pagan las horas nocturnas

Incumplimiento del CCT N°:

Arts. N°:

Otras irregularidades:

- El presente formulario se encuentra alojado en la página web del Ministerio de Trabajo de la Provincia de Buenos Aires [www.trabajo.gba.gov.ar](http://www.trabajo.gba.gov.ar) en la sección **Gestiones en línea**

**\* Datos de carácter obligatorio sin los cuales no se dará curso a la denuncia.**

Firma:

Aclaración y/o sello:

Cargo:

DNI:

**\* Datos obligatorios**