



ESCRITO DE DENUNCIA

Datos Generales

ADVERTENCIA

EN CASO DE DISCONFORMIDAD CON SU DESPIDO, DEBERÁ INTERPONER DEMANDA ANTE LA JURISDICCIÓN SOCIAL EN EL IMPRORRÓGABLE PLAZO DE 20 DÍAS HÁBILES DESDE LA FECHA DEL DESPIDO.

de la Vicepresidència i de Polítiques Divinals i Territori (GCN-Av. J. Tarradellas)

Número: 0365/1087/2022
Data: 20/10/2022 12:11:20
Registre d'entrada

Dirigido a:

El escrito debe dirigirse a la Inspección Provincial de Trabajo y Seguridad Social correspondiente a la provincia donde radique el centro de trabajo objeto de denuncia.

Datos del Denunciado

Nombre o Razón Social:	AJUNTAMENT DE BARCELONA			NIF / CIF:	P0801900B
Actividad:	ADMINISTRACIÓN LOCAL			CCC:	
Domicilio Social:	PL. SANT JAUME nº 1				
Centro Trabajo:	C/ A nº 97-103 Zona Franca Vestuarios Edificio nº3 zona franca				
Localidad:	BARCELONA				
Provincia:	BARCELONA			Código Postal:	08040
Nº de Trabajadores	250	Horario:	00.00 a 24.00	¿Continua abierta la empresa?	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

Datos del Denunciante

Nombre y Apellidos:	Pedro Ribas Rodriguez				
NIF / CIF:				NAF:	
Domicilio:	Av. Francesc I Guardia 16-38				
Localidad:	BARCELONA	Correo electrónico:	GUB@SIPFEPOL.CAT		
Provincia:	BARCELONA			Código Postal:	
Teléfono:	934261174	¿Es o ha sido trabajador de la empresa?	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
Fecha de ingreso:		Fecha de cese:		Motivo del cese:	

Si actúa en nombre de otros trabajadores indique Nombre y Apellidos:

el que suscribe la denuncia **DELEGADO DE PREVENCIÓN DEL SIP-FEPOL PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SEGURIDAD Y SALUD LABORAL DE LA GUARDIA URBANA DE BARCELONA**

¿Tiene presentada demanda judicial por el mismo motivo que esta reclamación?

SI NO