



Office of Labor Standards & Enforcement
Formulario de Queja de Salario Digno

Información del Contacto

Nombre

Dirección de Envío

Ciudad

Estado

Código Postal

La mayor manera de ponerse en contacto con usted:

Email Teléfono Ambos

Correo Electrónico

Teléfono

Información de Trabajo

Nombre del Empleador/Empresa

Nombre del Contrato de la Ciudad y/o Número de Oferta (si se conoce)

Su Dirección de Trabajo y / o Ubicación Donde se Realizó el Trabajo

Describa su queja en detalle. Adjunte páginas adicionales según sea necesario.