



REPRESENTANTE DE TERCEROS - FORMULARIO DE CONFIDENCIALIDAD



Durante la investigación, la Oficina de Normas de Salarios mantendrá la confidencialidad según sea apropiado en cada caso y en la medida en que lo permitan las leyes aplicables y el tribunal. Sometiendo este formulario a la Oficina de Normas de Salarios, firmado por ambas partes, permitirá la autorización para que un representante de terceros llegue ser involucrado en la investigación.

SECCIÓN I: ACUERDO

Yo [ ] por la presente designo a [ ] para servir como mi representante durante el curso de la investigación de la Oficina de Normas de Salarios ("OWS") del Caso No. [ ] relativo a si mi empleador ha violado la Ordenanza de Salario Mínimo de Los Ángeles (Sección 187 y ss. del Código Municipal de Los Ángeles).

[ ] tendrá derecho a recibir la misma información de OWS durante el curso de su investigación que tengo derecho a recibir.

Para servir como un representante de terceros, [ ] por la presente acuerda que él/ella no divulgará ninguna información que [ ] reciba de OWS, o cualquier otra información relativo a la investigación, a cualquier persona que no sea [ ] mientras la investigación está pendiente.

SECCION II: FIRMA

DEMANDANTE:

Firma Escriba su Nombre y Título Fecha

REPRESENTANTE:

Firma Escriba su Nombre y Título Fecha

PARA USO DE OWS SOLAMENTE

ANALISTA:

FECHA RECIBIDA: / /

FECHA DE RECLAMO: / /

COMENTARIOS: