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
(Nombre del demandante/de la Empresa) *(Nombre del representante)*
durante el curso de la investigación de la Oficina de Normas de Salarios ("OWS") del Caso No. [_____] relativo a si el 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
(Nombre del representante)
investigación que tengo derecho a recibir.

Para servir como un representante de terceros, _____ por la presente acuerda que él/ella no
(Nombre del representante)
divulgará ninguna información que _____ reciba de OWS, o cualquier otra información relativo a la
(Nombre del representante)
investigación, a cualquier persona que no sea _____ mientras la investigación está pendiente.
(Nombre del demandante/de la Empresa)

SECCION II: FIRMA

DEMANDANTE/EMPRESA:

_____	_____	_____
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:	