

PRETENSIÓN reclamada al denunciado

.....

.....

.....

Se le notifica al denunciante que su incomparecencia injustificada a las audiencias conciliatorias convocadas por ésta autoridad, como así también la falta de respuesta ante las requisitorias debidamente notificadas, podrán ser consideradas como causal de desistimiento de la presente denuncia, procediendo al archivo de las actuaciones.

PRUEBA DOCUMENTAL QUE ACOMPAÑA:

- 1).....
- 2).....
- 3).....

Le recordamos que en este acto se le NOTIFICÁ al DENUNCIANTE de la realización de la AUDIENCIA CONCILIATORIA el día de de a las hs. a la cual deberá concurrir personalmente, con documentación que acredite su identidad o por apoderado con poder suficiente. Se le notifica también que el plazo de espera/tolerancia para la celebración de la audiencia será de quince (15) minutos.

Autorizo a comparecer a

DNI

a la **AUDIENCIA CONCILIATORIA**, convocada a tal efecto por la OMIC JUNÍN.

FIRMA DENUNCIANTE FIRMA FUNCIONARIO

ACLARACIÓN

DOCUMENTO SELLO:

NOTA: Acompañar al presente:

- Fotocopia de DNI; LC; o LE del denunciante.
 - Fotocopia de Formulario de Denuncia completado.
 - Dos (2) juegos de fotocopias de toda la documental, del DNI y del formulario de denuncia.
- (En caso de ser más de un denunciado, acompañar tantos juegos de fotocopias como partes denunciadas).

