

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO
COMISIÓN INDUSTRIAL DE PUERTO RICO

CI-SEC-0008
Rev. 04/30/2010

Lesionado

Núm. de Caso CI: _____

Patrono

Núm. de Caso CFSE: _____

Corporación del Fondo del Seguro del Estado
Asegurador

Sobre: _____

MOCIÓN INFORMATIVA

A LA HONORABLE COMISIÓN:

Comparece _____ quien muy respetuosamente
expone:

Con relación a mi caso deseo informar lo siguiente:

EN VIRTUD DE TODO LO ANTERIORMENTE EXPUESTO, solicito de la Honorable Comisión Industrial, tome conocimiento de lo aquí expresado.

CERTIFICO: Que en el día de hoy, he notificado a las demás partes del epígrafe copia fiel y exacta del presente documento a sus direcciones conocidas.

En _____, Puerto Rico, a _____ de _____ de _____.

Firma

Dirección:

Tel.:

Fax:

Correo Electrónico:
