

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO  
COMISIÓN INDUSTRIAL DE PUERTO RICO

Lesionado

Patrono

Corporación del Fondo del Seguro del Estado  
Asegurador

Núm. de Caso CI: \_\_\_\_\_

Núm. de Caso CFSE: \_\_\_\_\_

Sobre: \_\_\_\_\_

**SOLICITUD EXCUSA POR INCOMPARECENCIA - ANTICIPADA**

A LA HONORABLE COMISIÓN:

Comparece el apelante de epígrafe, por derecho propio y muy respetuosamente, EXPONE, ALEGA Y SOLICITA:

Qué deseo informar que no podré comparecer el día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, a la siguiente cita:

Vista Médica: Sala \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

Vista Pública: Sala \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

Referido a Especialista: Dr. \_\_\_\_\_

Esto debido a que:

---

---

---

---

---

---

---

---

Respetuosamente solicitamos de esta Honorable Comisión, proceda a transferir el señalamiento a otra fecha posterior.

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 del Apelante

Dirección:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tel.:

Fax:

Correo Electrónico:  
\_\_\_\_\_