



Municipalidad de San Isidro
Heredia

FORMULARIO RECLAMO ADMINISTRATIVO

Eddie Ramírez Sánchez
Alcalde Municipal

Estimado señor:

El suscrito _____
(Nombre completo y dos apellidos) _____
(Estado civil)

_____, presento
(Puesto desempeñado) _____ (Número de cédula)

reclamo por concepto de diferencia salarial por:

() Otros (especifique):

Para el siguiente periodo:

(indique fechas exactas, día, mes y año)

Señalo para notificaciones el siguiente domicilio o correo electrónico:

En caso de que proceda, indicar a que cuenta se deberá depositar sea del BCR o Banco Nacional:

(indique número de cuenta IBAN)

Teléfono: _____ Fecha de Entrega: _____

Atentamente
