

CONTESTACIÓN DE DEMANDA – PBA (MODELO 3)

SEÑOR/A JUEZ/A DEL JUZGADO DE TRABAJO N ° ____:

_____, en representación de _____, contesta demanda iniciada por _____.

I. SOBRE ENFERMEDAD PROFESIONAL

La afección alegada no reviste carácter laboral. No fue denunciada en tiempo oportuno y no existe nexo causal con el trabajo.

II. RESPONSABILIDAD

La empresa cumplió con toda normativa de higiene y seguridad, no existiendo incumplimiento alguno imputable.

III. PRUEBA

Historia clínica, pericia médica, documental interna, oficios a ART.

IV. PETICIÓN

Rechazo íntegro con costas.

Firma – Apoderado