\*\*Demanda Laboral\*\*

Demandante: {{Nombre completo}}

Identificación: {{Número de documento}}

Domicilio: {{Dirección}}

Teléfono: {{Teléfono}}

Correo: {{Correo electrónico}}

Demandado: {{Nombre completo del demandado}}

Identificación: {{Número de documento del demandado}}

Domicilio: {{Dirección del demandado}}

Cargo reclamado: {{Cargo}}

Tiempo trabajado: {{Tiempo trabajado}}

Descripción del reclamo:

{{Descripción del Caso}}

Fecha: [fecha]

Lugar: [ciudad]

Firma:

{{Representante legal}}