

GOBIERNO DE PUERTO RICO
COMISIÓN APELATIVA DEL SERVICIO PÚBLICO
www.casp.pr.gov

<p>_____ Promovente</p> <p style="text-align: center;">vs.</p> <p>_____ Promovido/a</p>	<p>CASO NÚM. _____</p> <p>SOBRE: _____</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------

MOCIÓN EN SOLICITUD DE DESISTIMIENTO

A LA HONORABLE COMISIÓN:

Comparece la parte promovente de epígrafe, _____ por derecho propio o _____ por medio de su representante autorizado, y muy respetuosamente alega, expone y solicita:

- 1) El _____ se presentó el caso de epígrafe ante esta Honorable Comisión.
- 2) El nombre del empleado (si es distinto al **Promovente**) es: _____
- 3) La información de contacto del **Promovente** es:
Correo electrónico: _____ Teléfono: _____
Dirección postal: _____
- 4) Como **Promovente**, no tengo interés en continuar con el caso de epígrafe por la siguiente razón (de requerir más espacio, aneje una hoja):

POR TODO LO CUAL, respetuosamente, solicito que esta Honorable Comisión tenga por desistida voluntariamente la acción presentada contra la parte promovida.

CERTIFICO que, en esta misma fecha, envié copia de esta Moción en Solicitud de Desistimiento a la otra parte a su dirección de récord, utilizando el siguiente mecanismo:

correo postal personalmente correo electrónico

RESPETUOSAMENTE SOMETIDO.

En _____, Puerto Rico, a _____.

FIRMA DEL PROMOVENTE

Correo electrónico: _____ Teléfono: _____
Dirección postal: _____

Si el caso es desistido por la representación autorizada del promovente, complete la aseveración siguiente:

Yo, _____, representante autorizado del **Promovente** de epígrafe, **CERTIFICO** que la decisión de desistimiento fue consultada y autorizada por el **Promovente**.

FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO

Correo electrónico: _____ Teléfono: _____

Dirección postal: _____