................., .................de ……..

………………………………………...

S. / D.-

**Ref: Pago de adicional por antigüedad**

 **………………………………………** acreditada con D.N.I. Nro. ……………………., en mi carácter de …………...con funciones de …………………….. perteneciente al ……………………………..., ante las autoridades de mención me presento y digo.

 En el carácter invocado, vengo por el presente a entablar formal reclamo administrativo de acuerdo a lo previsto en decreto 4174 /2015, con el objeto de que se arbitren las medidas conducentes a los efectos de que se proceda a reconocer y abonar el adicional por antigüedad laboral prevista en articulo 56 ss y cc del decreto 2695/83.

 A tales efectos, solicito se proceda a liquidar de modo correcto el mentado adicional, teniendo en cuenta que registro …. anos de antigüedad en la administracion.

 A los fines de una pronta resolución, saludo atentamente.

Nota: Adjunto fotocopia de Recibo de Sueldo y DNI.