



STATE OF RHODE ISLAND AND PROVIDENCE PLANTATIONS  
**RHODE ISLAND DEPARTMENT OF LABOR AND TRAINING**  
 Division of Workforce Regulation and Safety  
**Professional Regulation Unit-PREVAILING WAGE**  
 1511 Pontiac Avenue, Building # 70, Cranston, RI 02920  
 (401) 462-8580, option # 7 (opción # 6 en español)

<b>OFFICIAL USE ONLY</b> Referral Number: _____ Date Received: _____ Received by: _____ Investigator: _____
---

**PREVAILING WAGE REFERRAL FORM / FORMULARIO DE QUEJAS DEL SALARIO PREVALECIENTE**

**REFERRAL INFORMATION / INFORMACIÓN DE REFERENCIA**

***Please provide as much information as possible/Por Favor de proporcionar toda la información posible:***

Name of Referring Party/Nombre del denunciante: \_\_\_\_\_

Address/Dirección: \_\_\_\_\_ Tel. #: \_\_\_\_\_

City/Ciudad: \_\_\_\_\_ State/Estado: \_\_\_\_\_ Zip Code/Código postal: \_\_\_\_\_

E-mail/Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

**PROJECT INFORMATION / INFORMACIÓN DEL PROYECTO**

Project in Question/Proyecto en cuestión: \_\_\_\_\_

Project Address/Dirección del proyecto: \_\_\_\_\_ City/Town/Ciudad: \_\_\_\_\_

Duration of Project/Duración del proyecto- Beginning/Empezar: \_\_\_\_\_ End/Se Termina: \_\_\_\_\_

Type of Project / Tipo de Proyecto: \_\_\_\_\_

Funding Source/Fuente de Financiación: \_\_\_\_\_

Contractor's Name/Nombre de Contratista: \_\_\_\_\_ General/General:  Sub-Contractor/Sub Contratista:

Address/Dirección: \_\_\_\_\_

City/Ciudad: \_\_\_\_\_ State/Estado: \_\_\_\_\_ Zip Code/Código postal: \_\_\_\_\_

Type of Trade/ Tipo de Oficio: \_\_\_\_\_ Hourly Rate Paid/Tarifa por Hora: \_\_\_\_\_

Fringe Benefits/Beneficios Adicionales: \_\_\_\_\_

Description of Violation/Describe la Violación:

**\*\*This referral will be reviewed, and a determination will be made by the Department, regarding the initiation of a substantive**

investigation.\*\*

**\*\* Esta referencia será revisada y el Departamento hará una determinación con respecto a la iniciación de una investigación sustantiva\*\***

DLT is an equal opportunity employer/program - auxiliary aids and services available upon request. TTY via RI Relay: 711 3/2019