

NOTIFICACIÓN DE FIN DE CONTRATO

1. DATOS DE LA EMPRESA

NOMBRE O RAZON SOC
DOMICILIO SOCIAL
LOCALIDAD
N SEGURIDAD SOCIAL

2. DATOS DEL TRABAJADOR

APELLIDOS Y NOMBRE
DOMICILIO SOCIAL
LOCALIDAD
N AFILIACIÓN S.S

3. NOTIFICACION

Muy Sr. Nuestro (mío):

El próximo día de de , en cumplimiento de las normas vigente sobre contratación de personal, se le comunica que con esas fechas quedará rescindida a todos los efectos su relación laboral con la empresa, causando baja en la misma. Estando la liquidación correspondiente, tan pronto como muestre su conformidad.

Lo que se le comunica a los efectos oportunos.

En , a de de

Recibí el original:

Firma y sello de la empresa:

4. DATOS DE LA CONTRATACION

TIPO DE CONTRATO
DE FECHA