

A(o)
EMPRESA
ENDEREÇO
MUNICÍPIO - ESTADO
CEP

Eu , _____ portador do RG _____ e CPF _____
venho comunicar a V. Sa. Que a partir do dia _____, deixarei os serviços desta empresa por minha
livre e espontânea vontade. Estarei ciente dos descontos pelo não cumprimento do Aviso Prévio,
sem mais.

Assinatura do Funcionário.