



NOMBRE DE LA EMPRESA
(CON LOGO COORPORATIVO OPCIONAL)

FECHA EJ: MADRID, 20 DE JUNIO DE 2023

ATT. (NOMBRE Y APELLIDOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DE RRHH)

NOMBRE DE LA EMPRESA
DIRECCIÓN (OPCIONAL)

ESTIMADO (NOMBRE DE LA PERSONA RESPONSABLE DE RRHH)

Por la presente, yo (tu nombre y apellidos) con DNI (número de DNI con letra) le comunico la decisión de causar baja voluntaria de la empresa (nombre de la empresa), siendo mi último día de trabajo el (Fecha Ej: 20 de junio de 2023).

ATENTAMENTE:

(FIRMA)

(TU NOMBRE Y APELLIDOS)