

NOTIFICACIÓN BAJA VOLUNTARIA

Nombre _____

DNI _____

Servicio asignado _____

Empresa _____

A/A del departamento de personal

Le notifico qué, en virtud del artículo 66 del actual Convenio Colectivo Nacional de Empresas de Seguridad, causaré baja en la empresa el día _____ de _____ de 20____.

En _____ a _____ de _____ 20____

Atentamente

Fdo.

Recibí empresa