

MODELO DE FINIQUITO

Empresa:

Domicilio:

NIF:

D./Dña, con DNI número..... y domicilio en calle....., CP....., (.....), por medio del presente documento declara:

- Que ha mantenido relación laboral con la empresa, desde hasta, fecha en la que causa baja por.....con la categoría profesional de
- Que recibe en este acto las cantidades que en concepto de liquidación y finiquito se reflejan en el presente documento, correspondientes a todas las cantidades que pueda adeudarme la empresa consecuencia de la relación laboral mantenida con la misma.
- Que con la firma de este documento queda completamente extinguida la relación laboral con la empresa, no teniendo nada más que reclamar a dicha empresa por ningún concepto.

Liquidación:

Salarios no cobrados

Parte proporcional de pagas extras.....

Vacaciones devengadas y no disfrutadas.....

Indemnización (si corresponde)

Y para que así conste firma el presente documento de liquidación y finiquito en, a ... de..... de 20...

RECIBÍ Y CONFORME

Fdo.

El Trabajador