**D.Dª** *NOMBRE DEL TRABAJADOR*

*DOMICILIO DEL TRABAJADOR*

AL DEPARTAMENTE DE RRHH DE LA EMPRESA *NOMBRE DE LA EMPRESA*

*DIRECCIÓN DE LA EMPRESA*

D./Dª …………………………… con D.N.I. ……………………………, trabajador de esta empresa, les comunico mediante el presente escrito mi voluntad de causar baja voluntaria, siendo mi último día de trabajo el …………………….

De acuerdo con la normativa vigente y el Convenio Colectivo aplicable, realizo esta comunicación con los 15 *(O LOS DÍAS NECESARIOS)* días de antelación.

Les ruego que para el último día de prestación de servicios preparen la documentación relativa a la liquidación, así como el certificado de empresa.

Quedo a su disposición para cualquier aclaración que necesiten.

*LUGAR, Y FECHA*

F.do El trabajador F.do La Empresa