

TELEGRAMA COLACIONADO CON  
CERTIFICACION DE ENTREGA

DESTINATARIO/A (nombre/s y apellidos completos):

DIRECCION EXACTA DEL EMPLEADO/A:

Calle.....Nº.....BARRIO:....., CIUDAD:.....

Texto:

Debido a sus ausencias injustificadas de los días.....y .....hasta la fecha, a pesar de haber sido fehacientemente intimado por TC Nº..... de fecha .....para que los justifique, la Empresa ha resuelto prescindir de sus servicios con justa causa, conforme lo establece el Art. 81 del Código del Trabajo.

Liquidación pertinente a sus disposición en el local de la firma, sitio en.....en horario de oficina. Colaciónese.

NOMBRE DEL EMPLEADOR/A O SU REPRESENTANTE:

DIRECCION:

TELEFONO: