

Ciudad: \_\_\_\_\_, Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre de la empresa: \_\_\_\_\_

Dirección de la empresa: \_\_\_\_\_

Ciudad, Estado: \_\_\_\_\_

Yo, \_\_\_\_\_, con número de identificación oficial \_\_\_\_\_, a través de esta carta, doy autorización a \_\_\_\_\_, con número de identificación oficial \_\_\_\_\_, para cobrar mi finiquito, correspondiente a mi baja del cargo de \_\_\_\_\_ el \_\_\_\_\_.

El presente documento surtirá efecto desde el \_\_\_\_\_ hasta el \_\_\_\_\_.

Adjunto a esta carta se encuentran copias de las identificaciones oficiales de ambas partes, como respaldo de la presente autorización.

Atentamente,

Firma: \_\_\_\_\_

Nombre: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_