

PEDIDO DE DEMISSÃO

Eu abaixo assinado _____, portador da
Carteira Profissional N.º _____ Série _____, venho pelo presente solicitar,
livremente em caráter irrevogável, a demissão do emprego que ocupo nesta firma desde
_____, em cumprimento ao que determina o Artigo
487 da Consolidação das leis do Trabalho, cientifico-vos, outrossim, que trabalharei
somente até o dia _____, a partir dessa data
considerar-me-ei definitivamente desligado da firma em caráter irrevogável e irretratável na
presença de testemunhas que tudo assistirão.

E para fins de direito, assino o presente pedido de demissão.

_____, ____ de _____ de _____.

Assinatura do empregado

Testemunhas: _____
