

Nr. înregistrare: _____ / _____

Către: _____

(denumirea angajatorului)

D E M I S I E

Subsemnatul/Subsemnata _____, identificat(ă) prin CNP _____
_____, angajat al/angajată a _____, având funcția/ocupând postul de _____
_____, vă rog să luați act de demisia mea fără preaviz, urmând să încetez
activitatea la data de _____, în conformitate cu art. 81 alin. (8) din Codul muncii, întrucât
angajatorul nu și-a îndeplinit următoarele obligații asumate prin contractul individual de
muncă:

Data: _____

Semnătura: _____