

TERMO DE QUITAÇÃO ANUAL DE OBRIGAÇÕES TRABALHISTAS (MODELO)

Empregado: Nome completo, nacionalidade, estado civil, profissão, portador do RG XXX e inscrito no cadastro de pessoa física CPF n. XXX e domiciliado na Rua (endereço completo com CEP)

Empregador: Razão social da empresa, inscrita no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica (C.N.P.J.) sob o número (XXX) , inscrição estadual sob o número (XXX) sediada na (endereço), neste ato representada pelo seu representante legal (Nome completo), inscrito sob CPF n. (XXX) , com endereço profissional a Rua (XXX)

Eu, (Nome completo do empregado), acima qualificado na função de (indicar cargo) junto à empresa acima qualificada, **DECLARO** de acordo com o estabelecido no artigo 507-B da CLT, na presença do Sindicato (qualificar), abaixo assinado, **que dou plena, geral e irrestrita quitação das verbas trabalhistas constantes no presente Termo referente ao período de Janeiro à Dezembro do ano de (XXXX)**, para nada mais reclamar, em juízo ou fora dele.

VERBA	Mês 01	Mês 02	Mês 03	Mês 04	Mês 05	Mês 06	Mês 07	Mês 08	Mês 09	Mês 10	Mês 11	Mês 12
VALOR (R\$)												
Salário												
Férias												
1/3 das Férias												
13º												
FGTS mensal												
FGTS 13º												
Horas Extras e incidências												
Vale Transporte												
VA												
TR												

Dou ainda igual quitação das obrigações trabalhistas de dar e fazer específicas, descritas a seguir:

Sem mais, assino o presente Termo de Quitação em três vias na presença do Empregador e do Sindicato Profissional, por todos considerado de acordo.

Data deste termo: __ / __ / ____

Empregado: (nome)

RG:

CPF:

Empregador: (nome)

CNPJ:

Representante: (nome)

CPF:

RG:

Sindicato: (nome)

CNPJ:

Representante: (nome)

CPF:

RG: