

# IRTISANOUTUMISILMOITUS

## TYÖNTEKIJÄ

Nimi \_\_\_\_\_

Sotu \_\_\_\_\_

Osoite \_\_\_\_\_

Postinumero \_\_\_\_\_

Postitoimipaikka \_\_\_\_\_

## TYÖNANTAJA

Yrityksen nimi \_\_\_\_\_

Y-tunnus \_\_\_\_\_

Osoite \_\_\_\_\_

Postinumero \_\_\_\_\_

Postitoimipaikka \_\_\_\_\_

## IRTISANOMINEN

Irtisanon työsuhteeni päättymään \_\_\_\_\_ päivän  
irtisanomisaikani kuluttua \_\_\_\_\_.

PAIKKA JA AIKA \_\_\_\_\_  
pp.kk.vvvv

\_\_\_\_\_  
Paikkakunta

\_\_\_\_\_  
Päivämäärä

## ALLEKIRJOITUS

\_\_\_\_\_

## NIMENSELVENNYS

\_\_\_\_\_