



**MINISTERIO DE TRABAJO
Y SEGURIDAD SOCIAL**
Instituto Nacional de Empleo

COMUNICACION DE FINALIZACION DE CONTRATO
DE TRABAJO (1).....
ACOGIDO AL R.D.....

REGISTRO OFICINA EMPLEO

POR LA EMPRESA

Nombre y Apellidos				
Fecha de nacimiento	D.N.I.	En concepto de (2)		
Empresa	Nº CIF	Actividad	Código	
Domicilio y Localidad	Nº S.S. empresa	Nº trabajadores en plantilla		

EL TRABAJADOR/A

Nombre y Apellidos	NAFSS	Nivel de estudios terminados	Código	
Fecha de nacimiento	D.N.I.	Domicilio		

COMUNICAN al Director/a de la Oficina de Empleo de
que la relación laboral pactada, en el Contrato de Trabajo nº y registrado en la Oficina
de Empleo de por una duración inicial de meses y
prórrogas de meses de duración, desde el hasta
ha sido extinguido con fecha de término

....., de de

El/la trabajador/a

El/la representante de la empresa

El/la representante del menor, si procede

(1) Exigible para Prácticas y Aprendizaje.

(2) Director/a, Gerente, etc.