

Votre Nom et Prénom
Adresse (ligne 1)
Adresse (ligne 2)
Code postal et Ville
Tél : -----
Mail : -----@-----.fr

Ville et date....

Destinataire (Employeur du défunt)
Adresse (ligne 1)
Adresse (ligne 2)
Code postal et Ville

Recommandé avec AR

Objet : interruption du contrat de travail

Madame, Monsieur,

Pour faire suite au décès de Monsieur / Madame Nom Prénom (lien familial)

Survenu le --/--/----

Je dois procéder aux démarches administratives indispensable.

Je vous prie de bien vouloir me faire parvenir

- Une attestation de présence dans votre entreprise.
- Un certificat de travail.
- Les trois deniers bulletins de salaire.
- Une attestation de salaire
- Le solde de tout compte.

Merci de bien vouloir m'indiquer si votre société octroie une allocation décès

Je vous prie de bien vouloir trouver en annexe une copie de l'acte de décès.

Dans l'attente, je vous remercie et vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'assurance de mes sentiments les meilleurs.

Nom Prénom
Signature

PJ : 1 copie de l'acte de décès