

ПРИЛОЖЕНИЕ 2  
к Положению

Главе местного самоуправления  
Богородского муниципального  
округа Нижегородской области

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

от \_\_\_\_\_

(ФИО)

зарегистрированного по  
адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(указывается место жительства  
в соответствии с регистрацией)

Телефон: \_\_\_\_\_

(при наличии)

УВЕДОМЛЕНИЕ О ПРЕКРАЩЕНИИ ТРУДОВОГО ДОГОВОРА,  
ЗАКЛЮЧЕННОГО РАБОТОДАТЕЛЕМ - ФИЗИЧЕСКИМ ЛИЦОМ,  
НЕ ЯВЛЯЮЩИМСЯ ИНДИВИДУАЛЬНЫМ ПРЕДПРИНИМАТЕЛЕМ, С  
РАБОТНИКОМ

Уведомляю, что трудовой договор (реквизиты договора (при наличии),  
заключенный \_\_\_\_\_ мной

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (полностью) работодателя или работника)

место жительства (в соответствии с регистрацией):

\_\_\_\_\_  
(адрес места жительства)

С \_\_\_\_\_ работником \_\_\_\_\_ (работодателем)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (полностью) работника или работодателя)

**расторгнут.**

Основание прекращения трудового договора:

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
расшифровка  
подписи

\_\_\_\_\_  
дата подачи  
уведомления

Прошу зарегистрированные трудовые договоры направить следующим способом  
(отметить «V»):

-почтовым отправлением  , по  
адресу: \_\_\_\_\_

Нарочно:

;

