

DECLARAÇÃO DE QUITAÇÃO

Declarante: _____

Nacionalidade: _____

Estado Civil: _____

Profissão: _____

Documento de Identidade (RG): _____

CPF: _____

Endereço: _____

Telefone: _____

E-mail: _____

Declara para os devidos fins que, na qualidade de pessoa física/jurídica acima qualificada,

recebeu da parte Reclamante/Reclamada (escolher conforme o caso):

CNPJ/CPF: _____

Endereço: _____

a quantia certa e ajustada de R\$ _____ (_____
reais),

a título de quitação plena e irrevogável de todas as obrigações decorrentes da relação de trabalho,

incluindo, mas não se limitando a salários, férias, 13º salário, horas extras, FGTS, multas, indenizações, verbas rescisórias, honorários advocatícios, e quaisquer outros direitos

trabalhistas, judiciais ou extrajudiciais, relacionados ao contrato de trabalho mantido entre as partes.

Declara, ainda, que nada mais tem a reclamar, exigir ou pleitear, seja a que título for,

renunciando expressamente a quaisquer direitos, ações, reclamações trabalhistas, ou demandas futuras

relativas ao período de vigência do contrato de trabalho ora quitado.

Esta declaração é firmada em caráter irrevogável e irretratável,
e tem validade legal para todos os fins de direito, especialmente para fins de prova em eventuais ações judiciais ou administrativas.

Por ser verdade, firmam o presente documento as partes abaixo assinadas.

Local: _____ Data: _____

Declarante (Reclamante/Reclamada)

CPF: _____

Testemunha 1

CPF:

Testemunha 2

CPF: _____

Advogado(a)

OAB/UF:

Observações:

Fonte original deste documento:

<https://documentos-lex.com/declaracao-de-quitacao/>

Este modelo foi útil para você?

Confira outros modelos atualizados em:

<https://documentos-lex.com>

Mais modelos

Este modelo é destinado exclusivamente para uso pessoal e não comercial.
Ao compartilhar ou publicar, a citação da fonte é obrigatória.

Este modelo tem caráter meramente orientativo e não constitui aconselhamento jurídico.
Recomenda-se consultar um profissional qualificado para casos específicos.