

Votre Prénom, NOM

Votre Adresse

Code Postal - Ville

Nom du Destinataire

Adresse du Destinataire

Code Postal - Ville

Votre Ville, le Lundi 21 Mai

Démissionnaire/Licencié(e) de votre entreprise le <DATE DE DEPART>, je suis à ce jour toujours dans l'attente du versement de mon indemnité compensatrice de congés payés à laquelle j'ai droit.

En date du <DATE DE DEPART> mes jours de congés acquis et non pris étaient au nombre de <NOMBRE DE JOURS> et mes jours de congés en acquisition étaient au nombre de <NOMBRE DE JOURS> soit un total de <NOMBRE DE JOURS> jours de congés.

Dans ces conditions, je vous saurais gré de bien vouloir au paiement de ceux-ci. Dans cette attente, je vous prie de croire, Madame, Monsieur, à l'assurance de ma parfaite considération.

Signature