

[Prénom, Nom de l'expéditeur]

[Adresse]

[Numéro de téléphone]

[Adresse e-mail]

A [lieu], le [date]

[Adresse complète]

A [lieu], le [date]

OBJET : DEMANDE DE PAIEMENT DE L'INDEMNITE DE LICENCIEMENT

Madame, Monsieur,

Par la présente, je vous informe de ma volonté de dénoncer le reçu pour solde de tout compte que j'ai signé le [date de la signature du reçu].

En l'examinant, j'ai constaté que la somme de [montant versé] € qui m'a été versée pour solde de tout compte ne tient pas compte de l'intégralité de mes droits, à savoir [élément de salaire ou indemnité contesté].

En effet, à ce titre j'ai droit à une somme de [montant demandé] € dans la mesure où [raison invoquée].

Par conséquent, je vous saurais gré de bien vouloir me verser le complément [montant du complément] € qui m'est dû.

Je vous prie de croire, Madame, Monsieur, à l'assurance de ma considération distinguée.

[Signature]