

Командиру ДФТГ _____

ПІБ _____

Адреса зареєстрованого місця проживання:

Засоби зв'язку:

ЗАЯВА

про звільнення з лав ДФТГ

Я, _____
_____, _____ року, контракт добровольця територіальної оборони
_____.

Прошу з _____ 20__р. припинити дію контракту добровольця
територіальної оборони за власним бажанням.

_____/_____
(підпис) (прізвище, ініціали)

«_____» _____ 2022 р.