

Командиру ДФТГ {вказати громаду}
(прізвище, ініціали)

(прізвище, ініціали)

адреса зареєстрованого місця проживання:

місце отримання поштової кореспонденції:

номер засобів зв'язку:

електронна адреса:

ЗАЯВА

Я, _____,
_____ року, контракт добровольця територіальної оборони від {номер та дата},

Прошу з {дата} припинити дію контракту добровольця територіальної оборони за власним бажанням.

(підпис)

(прізвище, ініціали)

« _____ » _____ 2022 р.