Руководителю (*наименование организации*)

ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

От *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Заявление

Прошу предоставить мне ежегодный оплачиваемый отпуск с «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г. по «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_г. сроком на \_\_\_\_ календарных дней.

«\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(личная подпись)

Расшифровка подписи