Руководителю (организации)

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

*Фамилия Инициалы*

От *Должность отдел*

*Фамилия Имя Отчество*

**Заявление**

Прошу предоставить мне ежегодный трудовой отпуск в количестве 24 календарных дней с \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.

﻿ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_    Фамилия, имя, отчество

 *(личная подпись*)

Дата