

Név:
Sz:
An:

NYILATKOZAT

A Magyar Honvédség
állományába tartozó(név)(rf.)
nyilatkozom, hogy a részemre biztosított rekreációt/regenerálót családi / szolgálati / betegség
okok miatt nem kívánom igénybe venni.

Pihenés helye:
Időpontja:
Szoba típus (fő, komfort)

Dátum:

(aláírás)

A lemondást tudomásul vettem:

.....
alakulat - rekreációért felelős - aláírása

.....
. KRSZ rekreációért felelős aláírása

Helyette a pihenést igénybe veszi:

.....
.....

(Csatolva:db adatlap)