

Штамп обласного  
територіального центру  
комплектування та  
соціальної підтримки

Керівнику \_\_\_\_\_ районного (міського) територіального центру  
комплектування та соціальної підтримки

Повертається із збірного пункту \_\_\_\_\_  
обласного територіального центру комплектування та соціальної підтримки призовник

\_\_\_\_\_ (прізвище, ім'я, по батькові, рік народження)

У зв'язку з \_\_\_\_\_ (зазначити причину)

для повторного розгляду на призовній комісії.

Додаток: \_\_\_\_\_ (перелік документів)

Начальник тимчасової адміністрації збірного пункту \_\_\_\_\_  
обласного територіального центру комплектування та соціальної підтримки

\_\_\_\_\_ (військове звання)

\_\_\_\_\_ (підпис)

\_\_\_\_\_ (ініціали та прізвище)

*{Додаток 25 в редакції Постанови КМ № 100 від 20.01.2021; із змінами, внесеними  
згідно з Постановою КМ № 1333 від 15.12.2021}*