

(Prašymą pateikiančio asmens vardas, pavardė (didžiosiomis raidėmis))

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(asmens kodas)

(deklaruota gyvenamoji vieta)

(kontaktiniai duomenys susisiekti (tel. Nr./el. p. adresas))

Kauno rajono savivaldybės administracijos

Domeikavos seniūnijai

P R A Š Y M A S
DĖL PAŽYMOŠ APİE DEKLARUOTĄ GYVENAMĄJĄ VIETĄ IŠDAVİMO

20____ m. _____ d.

Prašau išduoti pažymą apie:

mano deklaruotą gyvenamąją vietą įtraukiant nepilnamečių vaikų duomenis

mano nepilnamečio vaiko (globotinio) deklaruotą gyvenamąją vietą

(vaiko (globotinio) vardas, pavardė)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(nepilnamečio vaiko asmens kodas)

Pažymą atsiimsiu:

Savivaldybėje

seniūnijoje Domeikavos
(nurodyti seniūnijos pavadinimą)

siųsti elektroniniu paštu _____
(nurodyti el. pašto adresą)

Prašymą pateikė: _____
(parašas)

_____ (vardas, pavardė)

Prašymą priėmė: _____
(parašas)

_____ (pareigų pavadinimas, vardas ir pavardė)