

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

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

(gimimo data)

(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 man išduoti pažymą apie mano deklaruotą gyvenamąją vietą

įtraukiant nepilnamečių vaikų duomenis.

Pažymą atsiimsiu:

Savivaldybėje

seniūnijoje _____
(nurodyti seniūnijos pavadinimą)

siųsti elektroniniu paštu _____
(nurodyti el. pašto adresą)

Prašymą pateikė: _____
(parašas) _____
(vardas, pavardė)

Prašymą priėmė: _____
(parašas) _____
(pareigų pavadinimas, vardas ir pavardė)