

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

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

(asmens kodas)

(deklaruota gyvenamoji vieta)

(duomenys ryšiui palaikyti)

(atstovaujančio asmens vardas, pavardė didžiosiomis raidėmis)

(duomenys ryšiui palaikyti)

Alytaus miesto savivaldybės administracijos
Socialinės paramos skyriui

**PRAŠYMAS
IŠDUOTI NEĮGALIOJO PAŽYMĖJIMĄ**

_____ (data)

Alytus

Prašyčiau išduoti neįgaliojo pažymėjimą _____

PRIDEDAMA:

1. 3x4 cm nuotrauka, 1 lapas.

2. _____

Pažymėjimą atsiimsiu asmeniškai.

Sutinku, kad mano pateikti asmens duomenys būtų tvarkomi vadovaujantis Lietuvos Respublikos asmens duomenų teisinės apsaugos įstatymu.

_____ (parašas)

_____ (vardas, pavardė)