*(vardas, pavardė, adresas,( jeigu pareiškėjas yra fizinis asmuo)) arba (pavadinimas, juridinio asmens kodas, buveinės adresas, atstovo vardas ir pavardė (jeigu pareiškėjas yra juridinis asmuo)) ir kontaktiniai duomenys;*

*jeigu kreipiasi pareiškėjo atstovas, (atstovo vardas, pavardė, adresas (jeigu atstovas yra fizinis asmuo)) arba (pavadinimas, juridinio asmens kodas, buveinės adresas (jeigu atstovas yra juridinis asmuo)), atstovavimą liudijantis dokumentas, pareiškėjas, kurio vardu kreipiasi ir kontaktiniai duomenys*

Savivaldybės biudžetinės įstaigos Čekiškės socialinės

 globos ir priežiūros namų direktoriui

P R A Š Y M A S

(data)

Prašau pateikti *(nurodyti kokius dokumentus pageidaujama gauti)*. Informaciją pageidauju gauti *(nurodyti kokiu būdu pageidaujama gauti).*

(parašas)

*(vardas, pavardė)*