

.....  
(Kliento vardas, pavardė)

.....  
(asmens kodas)

.....  
(adresas)

.....  
(telefono numeris)

**UAB „SB lizingas“**  
Laisvės al. 80, LT-44249 Kaunas

**PRAŠYMAS IŠDUOTI DOKUMENTO KOPIJĄ (IŠRAŠĄ)**

.....  
(data)

.....  
(vieta)

Prašau išduoti šių dokumentų kopijas (išrašą):

.....  
(nurodyti reikiamų dokumentų pavadinimą)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Kopijas (išrašą) pateikti

.....  
(nurodyti pateikimo būdą)

.....

.....  
(parašas)

Mokestis sumokėtas

.....  
(UAB „SB lizingo“ darbuotojo  
pareigos, vardas, pavardė, parašas)

.....  
(Data)