

.....
(Kliento vardas, pavardė)

.....
(asmens kodas)

.....
(adresas)

.....
(telefono numeris)

UAB „SB lizingas“

Karaliaus Mindaugo pr. 35, LT-44307 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)