

(Kliento vardas, pavardė)

(asmens kodas)

(adresas)

(telefono numeris, el. pašto adresas)

**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 (išraš ) pateikti

.....  
(parašas)

Įkainis sumokėtas

.....  
(UAB "SB lizingas" darbuotojo pareigos, pavardė, vardas, parašas)

.....  
(data)