

(Kliento vardas, pavardė)

(asmens kodas)

(adresas)

(telefono numeris, el. pašto adresas)

**UAB „SB lizingas“**

Karaliaus Mindaugo pr. 35, LT-44307 Kaunas

**PRAŠYMAS**

(data)

(vieta)

Prašau

(Kliento vardas, pavardė)

.....  
(parašas)