



---

(fizinio asmens arba įgalioto asmens vardas ir pavardė)

---

(asmens kodas)

---

(nuolatinės gyvenamosios vietos adresas, telefono numeris, el. pašto adresas)

BĮ Vilniaus sutrikusio vystymosi kūdikių namai

**PRAŠYMAS**  
**DĖL SUSIPAŽINIMO SU TURIMAIS ASMENS DUOMENIMIS**  
20..... m. ....d.

Prašau pateikti man visą Jūsų turimą informaciją apie mane.

Informaciją pageidauju gauti:

Registruotu paštu

Elektroniniu paštu

PRIDEDAMA:

1. Dokumentai, susiję su prašymu, \_\_\_\_ lapas (-ai; -ų).

2. Atstovavimą patvirtinantis dokumentas (jeigu prašymą / skundą pateikia asmens atstovas), \_\_\_\_ lapas (-ai).

---

(Vardas, pavardė, parašas)