
(fizinio asmens vardas ir pavardė arba juridinio asmens pavadinimas didžiosiomis raidėmis)

(adresas)

(telefonas)

Vilniaus miesto savivaldybės administracijos
Klientų aptarnavimo skyriaus
Dokumentų valdymo poskyriui

**PRAŠYMAS IŠDUOTI VILNIAUS MIESTO SAVIVALDYBĖS ADMINISTRACIJOS
DIREKTORIAUS ĮSAKYMO IR(AR) JO RENGIMO DOKUMENTŲ KOPIJAS (IŠRAŠUS)**

(data)
Vilnius

Prašau išduoti _____ kopiją (išrašą).
(Savivaldybės administracijos direktoriaus įsakymo data, numeris, antraštė)

(parašas)

(vardas, pavardė)