
(asmens vardas ir pavardė, juridinio asmens pavadinimas)

(adresas, kontaktiniai duomenys ryšiui palaikyti)

(atstovavimą patvirtinantis dokumentas ar jo kopija (jei kreipiasi atstovaujamojo asmens vardu))

Šiaulių tardymo izoliatoriaus
direktoriui
Trakų g. 10
LT-76286 Šiauliai

PRAŠYMAS

DĖL _____

20__ m. _____ d.

Prašau

(nurodyti pageidaujamą gauti informaciją)

PRIDEDAMA:

- vardu
1. Atstovavimą patvirtinančio dokumento kopija (jei kreipiasi atstovaujamojo asmens vardu)
 2. Kiti dokumentai ar jų kopijos (jei reikalinga).

(parašas)

(vardas ir pavardė)