
pareiškėjo vardas ir pavardė (juridinio asmens pavadinimas)

asmens kodas (jei pareiškėjas prašo privačios informacijos)

pareiškėjo gyvenamoji vieta / buveinės adresas, duomenys ryšiui palaikyti

atstovavimą liudijantis dokumentas (jei kreipiasi pareiškėjo atstovas)

Marijampolės pataisos namų
Direktoriui
Sporto g.7, LT-68501 Marijampolė

**PRAŠYMAS
SUTEIKTI INFORMACIJĄ**

20__ m. _____ d.

Prašau suteikti

(išsamiai nurodyti pageidaujama gauti informaciją ar dokumentą)

PRIDEDAMA:

1. Notaro patvirtinta pareiškėjo asmens tapatybę patvirtinančio dokumento kopija (jei prašoma privačios informacijos apie pareiškėją ir prašymas siunčiamas paštu ar per pasiuntinį).
2. Atstovavimą liudijantis dokumentas ir atstovo asmens tapatybę patvirtinantis dokumentas (jei kreipiasi pareiškėjo atstovas ir prašymas siunčiamas paštu ar per pasiuntinį).
3. Kiti dokumentai ar jų kopijos (jei reikalinga).

(parašas)

(vardas ir pavardė)