
(vardas ir pavardė didžiosiomis raidėmis, asmens kodas)

(adresas, telefono Nr.)

Kauno regioninio valstybės archyvo
Marijampolės filialui

PRAŠYMAS

2017- -
(data)

atlikti paiešką ir išduoti _____

Patvirtinantys dokumentai reikalingi _____

(nurodyti tikslą)

PRIDEDAMA. _____

(nurodyti pridedamas asmens tapatybę, atstovavimą (jei reikalinga) patvirtinančių dokumentų kopijas)

Atlikimo trukmė: _____

(parašas)

(vardas ir pavardė)

Atsakymą atvyksiu pasiimti

Atsakymą siūsti paštu