
Vardas ir pavardė (Juridinio asmens pavadinimas)

Adresas (Kodas, buveinės adresas)

Telefono Nr., el. pašto adresas

Panevėžio teritorinei ligonių kasai

PRAŠYMAS
DĖL INFORMACIJOS GAVIMO

Data

Sudarymo vieta

Prašau sudaryti galimybę gauti šią informaciją ar dokumentą (-us): _____

Informaciją ar dokumentą (-us) pageidauju gauti atvykus į įstaigą, paštu, elektroniniu paštu, faksu (tinkamą pabraukti).

Parašas

Vardas ir pavardė

Pastabos:

- 1. Jeigu dėl informacijos kreipiasi pareiškėjo atstovas, prašome nurodyti atstovo vardą, pavardę, adresą, atstovavimą liudijantį dokumentą.*
- 2. Prašydamas išduoti privačią informaciją apie save, pareiškėjas turi nurodyti savo asmens kodą.*