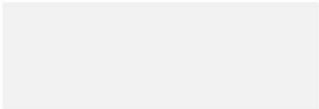




VILNIAUS MIESTO SAVIVALDYBĖS ADMINISTRACIJA

(Dokumento sudarytojo pavadinimas)

Biudžetinė įstaiga, adresas Konstitucijos pr. 3, LT-09601 Vilnius
Duomenys kaupiami ir saugomi Juridinių asmenų registre, filialo kodas 188710061
El. p. savivaldybe@vilnius.lt, tel. +370 5 211 2035, +370 5 211 2506
(Dokumento sudarytojo duomenys)



**PAŽYMA
APIE ASMENS DEKLARUOTĄ GYVENAMĄJĄ VIETĄ**

2024-11-11 Nr. _____
(Data)

_____		_____	
(Vardas (-ai) ir pavardė)		(Asmens kodas)	
gim. _____	deklaravo savo gyvenamąją vietą adresu:		
(Gimimo data)	(Declaravimo data)		
Vilniaus m. sav.		_____	
(Savivaldybė)		(Miestas)	
_____		_____	
(Seniūnija ir miestelis / kaimas / vs.)		(Gatvė)	
_____	_____	_____	
(Namo Nr.)	(Korpuso Nr.)	(Buto Nr.)	

Specialistė		SILVIJA ŽEMAITIENĖ
(Pareigų pavadinimas)	(Parašas)	(Vardas, pavardė)
(A.V.)		