



VILNIAUS MIESTO SAVIVALDYBĖS ADMINISTRACIJOS

(Dokumento sudarytojo pavadinimas)

Seniūnijos duomenys: savivaldybės biudžetinės įstaigos filialas, adresas

Duomenys kaupiami ir saugomi Juridinių asmenų registre, fil

@vilnius.lt, tel. +370 5 211 2960, +370 5 211 2957

(Dokumento sudarytojo duomenys)

(Adresato vardas, pavardė)

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)

(Savivaldybė) (Miestas)

(Seniūnija ir miestelis / kaimas / vs.) (Gatvė)

(Namo Nr.) (Korpuso Nr.) (Buto Nr.)

Specialistė

(Pareigų pavadinimas)

(Parašas)

(A.V.)

MARINA GALIAUSKIENĖ

(Vardas, pavardė)