PASTABA: prašymą pildyti ĮSKAITOMAI

Nuotraukos *(35x45mm)* vieta

_____
(prašymą pateikiančio asmens vardas/-ai, pavardė)

Gyv. _____

_____

(kontaktinis prašančiojo telefono numeris ir el.pašto adresas, gyv. vietos užsienyje adresas;)

PRAŠYMAS

20__ m. _____d.

LIETUVOS RESPUBLIKOS AMBASADAI ITALIJOS RESPUBLIKOJE

(LR diplomatinės atstovybės ar konsulinės įstaigos pavadinimas)

Prašau išduoti asmens grįžimo pažymėjimą (AGP) vietoj prarasto/netekusio galios kelionės dokumento: ☐ paso ☐ asmens tapatybės kortelės ☐ kita _____
(dokumento numeris)

Pateikiu šiuos duomenis apie asmenį, kuriam prašomas išduoti asmens grįžimo pažymėjimas (AGP):

Vardas/-ai *(visi)*			
Pavardė(-ės) *(visos turėtos)*			
Asmens kodas *(Lietuvos)*	☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐	Pilietybė(-ės) *(visos turimos)*	
Gimimo data	☐☐☐☐-☐☐-☐☐ *mmmm-mm-dd*	Gimimo vieta *(miestas, valstybė)*	
Motina			
(vardas/-ai, pavardė, mergautinė pavardė, gimimo data ir vieta)			
Tėvas			
(vardas/-ai, pavardė, gimimo data ir vieta)			
Šeiminė padėtis	☐ nevedęs/netekėjusi ☐ vedęs/ištekėjusi ☐ išsiskyręs/-usi ☐ našlys/-ė		
Sutuoktinis/-ė			
	(vardas/-ai, pavardė, pavardė iki santuokos, gimimo data ir vieta, santuokos/ištuokos/mirties data)		
Vaikai			
	(vardas/-ai, pavardė, gimimo data ir vieta, jei nėra- „NETURIU“)		
ir kiti giminaičiai			
	(giminystė, vardas/-ai, pavardė, gimimo data ir vieta)		
	(giminystė, vardas/-ai, pavardė, gimimo data ir vieta)		
Gyvenamoji vieta Lietuvoje *(adresas, telefonas)*			
Parašas *(prašytojo)*			

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

TARNYBINĖS ŽYMOS

Išsiųsta į KOD		Rašto Nr.		a ☐	b ☐
AGP serija	***LT***	AGP numeris			
AGP išduotas		AGP galioja iki	***20__-***		
AGP išdavė					
	Patarėjas Robertas Tamošiūnas				
Konsulinis mokestis		Pastabos *(kvito nr.)*	***23-0000***		

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

AGP gavau	***2 0 _ _*** -☐☐-☐☐		
	(data)	*(parašas)*	*(vardas, pavardė)*