Asmens grįžimo pažymėjimo išdavimo
ir įforminimo tvarkos aprašo
4 priedas

**PAREIŠKIMAS**

2019 m. d.

Aš
_____,
*(vardas/-ai, pavardė)*

a. k. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐, prašau išsiųsti asmens grįžimo pažymėjimą (AGP), išduotą

☐ man /

☐ mano atstovaujamam asmeniui_____,
*(vardas/-ai, pavardė)*

a. k. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐,

šiuo adresu:
_____
_____
_____.

Pareiškiu, kad mano nurodytu adresu paštu siunčiamiems dokumentams dingus jokių pretenzijų
*Ambasadai Italijos Respublikoje, Maltos Respublikai, San Marino Respublikai ir Libijai*
*(LR diplomatinės atstovybės ar konsulinės įstaigos pavadinimas)*
neturėsiu.

Esu informuotas, kad išduotas AGP galioja tik su asmens, kuriam jis išduotas, parašu (ši nuostata netaikoma asmenims iki 14 metų).

_____ _____
*(vardas/-ai, pavardė)* *(parašas)*