(Juridinio asmens pavadinimas, kodas arba fizinio asmens vardas ir pavardė – didžiosiomis spausdintinėmis raidėmis)

(Juridinio asmens arba fizinio asmens adresas)

(Telefonas (-ai), elektroninis paštas)

Visagino savivaldybės administracijai

**PRAŠYMAS**

**GAUTI IŠMOKAS AR DRAUDIMO ĮMOKŲ KOMPENSACIJAS**

(data)

 Prašau .

 PRIDEDAMA:

 1.

 2.

 3.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
| (Pareigos) |  | (Parašas) |  | (Vardas ir pavardė) |