**(Prašymo forma)**

|  |
| --- |
|  |
| (prašymą teikiančio asmens vardas, pavardė) |
|  |
| (fizinio asmens kodas, adresas, telefono numeris, elektroninis paštas) |

Valstybės įmonei „Regitra“

**PRAŠYMAS**

**DĖL REGISTRAVIMO PASLAUGŲ PADALINYJE SUTEIKIMO**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| (Data) |  |

Pasirinkite pageidaujamą tik vieną registravimo paslaugą:

Lietuvos Respublikoje neregistruotų transporto priemonių registravimas;

Lietuvos Respublikoje registruotos transporto priemonės duomenų keitimas;

Lietuvos Respublikoje registruotos transporto priemonės registracijos liudijimo ir (ar) numerio ženklų dublikatų išdavimas;

Pasirinkite pageidaujamą paslaugos suteikimo padalinį (vežėjams pildyti neprivaloma):

Avižienių

Kauno

Klaipėdos

Šiaulių

Panevėžio

Alytaus

|  |  |
| --- | --- |
| Nurodykite pageidaujamą paslaugų suteikimo laiką (nuo 8.00 val. iki 16.00 val.) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Nurodykite transporto priemonės stovėjimo adresą:  (privaloma pildyti tik vežėjams) |  |

**Transporto priemonės valdytojo duomenys**:

|  |  |
| --- | --- |
| Vardas, pavardė arba pavadinimas: |  |
| Fizinio arba juridinio asmens kodas: |  |
| Asmens registracijos adresas: |  |
| Telefono numeris: |  |
| Elektroninio pašto adresas: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Eil. Nr. | Transporto priemonės identifikavimo numeris |
|  |  |

**Mokėtojo už transporto priemonių registravimo paslaugas duomenys:**

|  |  |
| --- | --- |
| Vardas, pavardė arba pavadinimas: |  |
| Fizinio arba juridinio asmens kodas: |  |

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