

PATVIRTINTA

Valstybinės teismo psichiatrijos tarnybos prie
Sveikatos apsaugos ministerijos direktoriaus
2018 m. spalio 9 d. įsakymu Nr. 12P-36

(fizinio asmens arba įgalioto asmens vardas ir pavardė)

(asmens kodas)

(nuolatinės gyvenamosios vietos adresas, el. pašto adresas)

Valstybinei teismo psichiatrijos tarnybai prie
Sveikatos apsaugos ministerijos

**PRAŠYMAS
DĖL ASMENS DUOMENŲ IŠTAISYMO**

20..... m.d., Nr.
Vilnius

Prašau ištaisyti Jūsų turimus mano asmens duomenis bei pakeisti juos naujais/papildyti.

Įstaigos turimi asmens duomenys	Atnaujinti/papildyti asmens duomenys

Informaciją pageidauju gauti:

registruotu paštu;

elektroniniu paštu: _____.

PRIDEDAMA:

1. Dokumentai, susiję su prašymu, ____ lapas (-ai; -ų).

2. Atstovavimą patvirtinantis dokumentas (jeigu prašymą / skundą pateikia asmens atstovas), ____ lapas (-ai).

(Vardas, pavardė, parašas)