1. **Reg. data** M M M M - m m - d d  2. **Reg. Nr.**

**DĖMESIO, pildoma didžiosiomis spausdintinėmis raidėmis!**

3. **Vardas (-ai)**

4. **Pavardė (-ės)**

5. **Gimimo data** M M M M - m m - d d  6. **Pilietybė** (nurodyti valstybės kodą)

7. **Asmens kodas**

8. **Adresas**
(nuolatinė gyvenamoji vieta)

(savivaldybė, miestas (miestelis) arba seniūnija ir kaimas, gatvė, namo ir buto numeriai, pašto kodas)

9. **Telefonas**  10. **El. paštas**

11. Valstybinei kelių transporto inspekcijai prie Susisiekimo ministerijos

## PRAŠYMAS
## DĖL ADR PAŽYMĖJIMO DUBLIKATO IŠDAVIMO

M M M M - m m - d d
(data)

(vieta)

**Prašau išduoti ADR pažymėjimo dublikatą** (pažymėti X):

- ☐ kadangi turėtas ADR pažymėjimas sugadintas
- ☐ kadangi turėtas ADR pažymėjimas prarastas / pavogtas
- ☐ kadangi pasikeitė asmens duomenys

12. **Aplinkybės**

13. **PATEIKTA SUTIKRINTI** (pažymėti X):

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. | ☐ Pasas | Nr. | | Išdavimo data | M M M M - m m - d d |
| 2. | ☐ Asmens tapatybės kortelė | Nr. | | Išdavimo data | M M M M - m m - d d |
| 3. | ☐ Leidimas gyventi LR | Nr. | | Išdavimo data | M M M M - m m - d d |

14. **PRIDEDAMA** (pažymėti X):

1. ☐ Paso kopija
2. ☐ Asmens tapatybės kortelės kopija
3. ☐ Skelbimas respublikiniame dienraštyje
4. ☐ Kita (įrašyti )

Pastabos:

15. (Rezervuota)

## PRAŠYMO IŠDUOTI ADR PAŽYMĖJIMO DUBLIKATĄ ŠAKNELĖ

16. **Prašymo registracijos data** M M M M - m m - d d  17. **Prašymo registracijos Nr.**

18. **Prašymą priėmė, dokumentus ir asmens tapatybę sutikrino**

(pareigos, vardas, pavardė, parašas)

19. **Telefonai pasiteirauti**

20. **ADR pažymėjimo dublikatą galima atsiimti nuo** M M M M - m m - d d

21. **Patvirtinu, kad:**

- esu veiksnus (-i), prašyme pateikta informacija teisinga ir išsami, o pateikti dokumentai galiojantys;
- žinau, kad dėl bet kokių neteisingų duomenų mano prašymas bus netenkinamas, o aš galiu būti patrauktas (-a) baudžiamojon atsakomybėn pagal Lietuvos Respublikos teisės aktus;
- žinau ir sutinku, kad Inspekcija tvarkys šiame prašyme pateiktus asmens ir kitus duomenis;
- žinau ir sutinku, kad Inspekcija kreipsis į atitinkamus valstybės registrus ir duomenų bazes dėl pateiktos informacijos patikrinimo.

……
(asmens parašas)

**TARNYBINĖS ŽYMOS**

22. **Prašymą priėmė, dokumentus ir asmens tapatybę sutikrino**

……
(pareigos, vardas, pavardė, parašas)

**MOKĖJIMO DOKUMENTO DUOMENYS** (už ADR pažymėjimo išdavimą)

23. **Mokėjimo data** M M M M - m m - d d

24. **Dokumento Nr.**

25. **Mokėtojas**

(vardas, pavardė / įmonės pavadinimas)

26. **Mokėtojo** (asmens / įmonės) **kodas**

27. **Suma**

**ADR PAŽYMĖJIMO DUOMENYS**

28. **ADR pažymėjimo Nr.**

29. **Išdavimo data** M M M M - m m - d d

30. **Galiojimo pradžios data** M M M M - m m - d d

31. **Galiojimo pabaigos data** M M M M - m m - d d

32. **ADR pažymėjimą išdavė**

……..
(pareigos, vardas, pavardė, parašas)

33. **ADR pažymėjimą atsiėmė**

……..
(vardas, pavardė, parašas)

34. (Rezervuota)

**Valstybinės kelių transporto inspekcijos prie Susisiekimo ministerijos struktūrinių padalinių adresai ir telefonai:**
**Vilniaus regiono departamentas** – Švitrigailos g. 42 / 31, LT-03209 Vilnius, tel. (8 5) 278 5639, (8 5) 278 5624
**Kauno regiono departamentas** – M. K. Čiurlionio g. 23, LT-44356 Kaunas, tel. (8 37) 22 45 23
**Klaipėdos regiono departamentas** – Pilies g. 12, LT-91234 Klaipėda, tel. (8 46) 31 05 22
**Panevėžio regiono departamentas** – J. Biliūno g. 3, LT-36101 Panevėžys, tel. (8 45) 43 38 93
**Šiaulių regiono departamentas** – Aerouosto g. 9, LT-77103 Šiauliai, tel. (8 41) 54 20 21
Interneto svetainės adresas **www.vkti.gov.lt**

**Išsaugoti duomenis** **Išvalyti duomenis** **Spausdinti prašymą**