

DĖMESIO, PRAŠOME PILDYTI DIDŽIOSIOMIS SPAUSDINTINĖMIS RAIDĖMIS!

1. **Juridinio asmens pavadinimas** (jei prašymą teikia juridinis asmuo) (jei šalia esančiame lauke dedamas spaudas, pildyti nereikia) arba **fizinio asmens vardas (-ai) ir pavardė (-ės)** (jei prašymą teikia fizinis asmuo)

(Vieta spaudui su juridinio asmens pavadinimu)

2. **Juridinio asmens kodas** (jei prašymą teikia juridinis asmuo) arba **fizinio asmens kodas** (jei prašymą teikia fizinis asmuo)

3. **Bendrijos licencijos arba sertifikato numeris**4. **Telefonas**5. **El. paštas**

6. Lietuvos transporto saugos administracijai

PRAŠYMAS

IŠDUOTI UŽSIENIO VALSTYBĖS (-IŲ) LEIDIMŲ TEIKTI VIENKARTINES PASLAUGAS, GAUTŲ PAGAL LIETUVOS RESPUBLIKOS IR UŽSIENIO VALSTYBIŲ DVIŠALES IR DAUGIAŠALES SUTARTIS

_____ - _____ - _____

(sudarymo vieta)

7. Prašau išduoti šios (šių) valstybės (-ių) leidimą (-us) vykti autobusu, valst. Nr. _____,

maršrutu _____

(pažymėti „X“):

- Baltarusija (dvišalis);
- Baltarusija (tranzitinis);
- Baltarusija (į (iš) trečiąją (-iosios) šalį (-ies));
- Rusija (dvišalis / tranzitinis);
- Rusija (į (iš) trečiąją (-iosios) šalį (-ies));
- Ukraina (dvišalis / tranzitinis);
- Gruzija (dvišalis / tranzitinis);

Kelionės pradžios data

_____ - _____ - _____

, kelionės pabaigos data

_____ - _____ - _____

_____ - _____ - _____

8. Prašau dokumentą (-us) atsiųsti paštu* (pažymėti „X“):

 juridinio asmens adresu (juridinis asmuo) / deklaruotos gyvenamosios vietos adresu (fizinis asmuo); pasirinktu pristatymo adresu _____

* Šiuo atveju dokumentas (-ai) išsiunčiamas (-i) pašto siunta per pasiuntinių paštą Juridinių asmenų registre nurodytu / deklaruotu gyvenamosios vietos adresu arba pasirinktu pristatymo adresu. Pareiškėjas pats apmoka siuntos pristatymo (įteikimo) išlaidas; pasiuntinių paštui neradus pareiškėjo nurodytu adresu ir grąžinus siuntą Administracijai, pareiškėjas, prieš atsiimdamas dokumentą, apmoka siuntos pristatymo (įteikimo) ir siuntos grąžinimo Administracijai išlaidas.

9. Dokumentą (-us) pageidauju atsiimti Paslaugų departamento (pažymėti „X“):

 Vilniaus, Kauno, Klaipėdos, Šiaulių (Panevėžys), Šiaulių (Šiauliai) skyriuje.

10. VALSTYBĖS RINKLIAVOS MOKĖJIMO DUOMENYS

(mokėjimo data, dokumento Nr., suma)

PRAŠYMO IŠDUOTI UŽSIENIO VALSTYBĖS (-IŲ) LEIDIMŲ TEIKTI VIENKARTINES PASLAUGAS, GAUTŲ PAGAL LIETUVOS RESPUBLIKOS IR UŽSIENIO VALSTYBIŲ DVIŠALES IR DAUGIAŠALES SUTARTIS, ŠAKNELĖ

11. Jūsų prašymas užregistruotas

_____ - _____ - _____

12. Reg. Nr.

13. Prašymą priėmė, dokumentus ir asmens tapatybę sutikrino

(pareigos, parašas, vardas, pavardė, tel. pasiteirauti)

14. Numatoma paslaugos suteikimo data

_____ - _____ - _____

15. **Patvirtinu, kad:**

- prašyme pateikta informacija teisinga ir išsami;
- esu susipažinęs (-usi) su Keleivių tarptautinio vežimo kelių transportu taisyklėmis, patvirtintomis Lietuvos Respublikos susisiekimo ministro 2015 m. gruodžio 7 d. įsakymu Nr. 3-492(1.5 E) „Dėl Keleivių tarptautinio vežimo kelių transportu taisyklių patvirtinimo“;
- žinau, kad dėl bet kokių klaidingų duomenų šis prašymas nebus tenkinamas arba išduotas dokumentas bus panaikintas, o aš galiu būti patrauktas (-a) baudžiamojon atsakomybėn pagal Lietuvos Respublikos teisės aktus;
- sutinku, kad mano asmens duomenys, pateikti šiame prašyme, būtų tvarkomi teisės aktų nustatyta tvarka prašyme nurodytai paslaugai suteikti, būtų gaunami iš valstybės registru, duomenų bazių ir informacinių sistemų ir būtų teikiami duomenų gavėjams;
- žinau, kad Lietuvos transporto saugos administracija gali kreiptis į atitinkamas institucijas, valstybės registrus ir informacines sistemas ir tikrinti pateiktą informaciją.

_____ (juridinio asmens atstovo pareigos)

_____ (parašas)

_____ (vardas (-ai), pavardė (-ės))

16. **TARNYBINĖS ŽYMOS**

Prašymą priėmė, dokumentus ir asmens tapatybę sutikrino

_____ (pareigos, parašas, vardas (-ai), pavardė (-ės))

DOKUMENTO (-Ų) IŠDAVIMO DUOMENYS

17. Dokumentų skaičius

18. Atsiėmimo data

 - -

19. Dokumentą (-us) išdavė

_____ (pareigos, parašas, vardas (-ai), pavardė (-ės))

20. Dokumentą (-us) atsiėmė

_____ (parašas, vardas (-ai), pavardė (-ės))

Sutinku, kad mano asmens duomenys būtų tvarkomi teisės aktų nustatyta tvarka juridinę galią turinčių dokumentų atsiėmimo tikslu.

21. Dokumentas (-ai) išsiųstas (-i) paštu

 - -

22. **TARNYBINĖS ŽYMOS**

Lietuvos transporto saugos administracijos Paslaugų departamento skyrių adresai ir telefonai:

Vilniaus skyrius – Švitrigailos g. 42, LT-03209 Vilnius, tel. 8 688 50 557, (8 5) 278 5601;

Kauno skyrius – A. Juozapavičiaus pr. 57, LT-45262 Kaunas, tel. 8 688 52 547, (8 5) 278 5601;

Klaipėdos skyrius – J. Janonio g. 24, LT-92251 Klaipėda, tel. 8 620 84 254, (8 5) 278 5601;

Šiaulių skyrius (Panevėžys) – J. Biliūno g. 3, LT-36101 Panevėžys, tel. 8 616 43 558, (8 5) 278 5601;

Šiaulių skyrius (Šiauliai) – Aerouosto g. 9, LT-77103 Šiauliai, tel. 8 688 50 881, (8 5) 278 5601.

Interneto svetainės adresas www.ltsa.lrv.lt.