Lietuvos transporto saugos administracija
Gauta
20___ - ____ - ____ Nr. _____

DĖMESIO, PRAŠOME PILDYTI DIDŽIOSIOMIS SPAUSDINTINĖMIS RAIDĖMIS!

Juridinio asmens pavadinimas (jei šalia esančiame lauke dedamas spaudas, pildyti nereikia) arba fizinio asmens vardas ir pavardė (jei prašymą teikia fizinis asmuo)

(Vieta spaudui su juridinio asmens pavadinimu)

Juridinio asmens kodas (jei šalia esančiame lauke dedamas spaudas, kuriame yra ir šis duomuo, pildyti nereikia) arba Fizinio asmens kodas (jei prašymą teikia fizinis asmuo)

Telefonas _____ El. paštas _____

Lietuvos transporto saugos administracijai

PRAŠYMAS
SUTEIKTI / PRIPAŽINTI INDIVIDUALŲ PATVIRTINIMĄ

____ – ____ – ____

(sudarymo vieta)

Prašau suteikti / pripažinti ES ☐ nacionalinį ☐ _____ (gamintojo pavadinimas), _____ (tipas), _____ (klasė),

transporto priemonės individualų patvirtinimą _____
(transporto priemonės identifikavimo numeris)

PRIDEDAMA:

1. ☐ Sudėtinių transporto priemonės dalių, sistemų ar atskirų techninių mazgų sertifikatų / pranešimų ar bandymo protokolų kopijos, _____ lapas (-ai / -ų).
2. ☐ Techninės ekspertizės išduoti dokumentai, _____ lapas (-ai / -ų).
3. ☐ Atitikties liudijimo kopija, _____ lapas (-ai / -ų).
4. ☐ Kita _____ .

MOKĖJIMO DUOMENYS

_____
(mokėjimo data, dokumento Nr., mokėtojas, suma, mokėtojo (asmens / įmonės) kodas)

Patvirtinu, kad:

- žinau, kad dėl bet kokių neteisingų duomenų mano prašymas nebus tenkinamas arba išduotas dokumentas bus panaikintas, o aš galiu būti patrauktas (-a) baudžiamojon atsakomybėn pagal Lietuvos Respublikos teisės aktus;
- sutinku, kad duomenys, pateikti šiame prašyme, būtų teikiami ir tvarkomi teisės aktų nustatyta tvarka;
- sutinku, kad Administracija, Asmens duomenų valdytojų valstybės registre įregistruota kaip asmens duomenų valdytoja (žr. www.ada.lt, kodas P598), šiame prašyme pateiktus mano asmens duomenis tvarkytų prašymų priėmimo tikslu;
- sutinku, kad Administracija kreiptųsi į atitinkamus valstybės registrus ir duomenų bazes ir tikrintų pateiktą informaciją.

_____ (juridinio asmens vadovo ar jo įgalioto asmens pareigos) _____ (parašas) _____ (vardas ir pavardė)

TARNYBINĖS ŽYMOS

Prašymą priėmė

_____
(pareigos, parašas, vardas, pavardė)

Dokumentas išsiųstas el. paštu ____ - ____ - ____

Jūsų prašymas užregistruotas ____ - ____ - ____ Reg. Nr. _____

Prašymą priėmė, dokumentus ir asmens tapatybę sutikrino

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

Numatoma paslaugos suteikimo data

____ - ____ - ____

Lietuvos transporto saugos administracijos Administracinių paslaugų departamento Vilniaus skyriaus adresas ir telefonai:
Švitrigailos g. 42, LT-03209 Vilnius, tel. 8 615 85 654, 8 688 00 482, 8 688 28 746
Interneto svetainės adresas *www.ltsa.lrv.lt*