

Nuo

(vardas ir pavardė)

Gyvenančio

(adresas, tel. nr.)

UAB „Lotusmedica“ direktoriui

PRAŠYMAS

20 m., mėn. d.

Kaunas

Prašau man išduoti

.....

.....

išrašus/ kopijas, kurios reikalingos

.....

(kokiam tikslui, kam pateikti)

Jūsų įstaigoje gydžiausi nuo m.

(pagal galimybę nurodomas mėnuo, d.)

Sutinku apmokėti išrašo/kopijų išdavimo išlaidas.

.....

(vardas, pavardė, parašas)