

1 Asmens kodas

Pildo AVMI darbuotojas

2 Nuolatinio Lietuvos
gyventojų vardas

pavardė

3 Nuolatinė
gyvenamoji vieta

4 Telefonas

5 Elektroninio
pašto adresas

**PRAŠYMAS PERVESTI IKI 2 PROCENTŲ PAJAMŲ MOKESČIO SUMOS LIETUVOS VIENETAMS, PAGAL LIETUVOS RESPUBLIKOS
LABDAROS IR PARAMOS ĮSTATYMĄ TURINTIEMS TEISĘ GAUTI PARAMĄ**

6 Mokestinis
laikotarpis **2 0 1 0**

7 Pildymo data: **2 0 1 1 - -**

8 Pirminė
 Patikslinta

9 Eilutės nr. 10 Paramos gavėjo identifikacinis
numeris (kodas)

11 Paramos gavėjo pavadinimas

12 Buveinės adresas

13 Banko pavadinimas

14 Banko kodas

15 Atsiskaitomosios sąskaitos numeris

16 Prašoma pervesti
pajamų mokesčio
dalis (procentais)

9 **0 1** 10 **3 0 2 3 3 4 7 3 1**

11 **A K T Y V A U S L A I S V A L A I K I O K L U B A S " 4 S T I C H I J O S "**

12 **K A U N A S , P . L U K Š I O g . 4 3 - 5 9**

13

14

15

16 **2 . 0 0%**

9 **10**

11

12

13

14

15

16

%

17 Papildomų
lapų skaičius



Asmens, pateikusio prašymą

(parašas)

(vardas, pavardė)