Forma patvirtinta
Lietuvos Respublikos teisingumo ministro
2016 m. gruodžio 28 d. įsakymu Nr. 1R-334
(Lietuvos Respublikos teisingumo ministro
2019 m. sausio 17 d. įsakymo Nr.1R-27
redakcija)

_____
(civilinės metrikacijos įstaigos pavadinimas)

TVIRTINU
A.V. _____
(civilinės metrikacijos įstaigos vadovo
pareigų pavadinimas)
_____
(parašas)
_____
(vardas, pavardė)
_____
(data)

IŠVADA
DĖL CIVILINĖS BŪKLĖS AKTO ĮRAŠO PAKEITIMO, IŠTAISYMO, PAPILDYMO, ATKŪRIMO AR ANULIAVIMO

_____ Nr. _____
(data)

_____
(sudarymo vieta)

_____rajono (miesto) civilinės metrikacijos įstaiga savo iniciatyva ar išnagrinėjusi
(pabraukti, kas tinkama)
_____
(vardas, pavardė, asmens kodas)
gimusio (-ios) _____,
(metai, mėnuo, diena ir gimimo vieta)
gyvenančio (-ios) _____ ,
_____prašymą pakeisti, ištaisyti, papildyti, atkurti ar anuliuoti
(prašymo data)
_____
(įrašo data ir registracijos Nr., įregistravimo vieta, keičiami, pildomi, taisomi duomenys)
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

_____
_____
_____
_____
_____
_____,

nustatė, kad _____ įraše Nr. _____, sudarytame _____ m. _____ d., _____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____.

Civilinės metrikacijos įstaiga, vadovaudamasi _____ , siūlo
(teisinis pagrindas)
prašymą _____ .
(įrašyti, kas reikalinga: patenkinti / nepatenkinti)

Atitinkamai būtina pakeisti, ištaisyti, papildyti, atkurti ar anuliuoti šiuos civilinės būklės aktų įrašus: _____
(įrašo data ir registracijos Nr., įregistravimo vieta, keistini, taisytini, pildytini, atkurtini ar anuliuotini duomenys)

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____.

_____	_____	_____
(civilinės metrikacijos įstaigos darbuotojo pareigų pavadinimas)	(parašas)	(vardas ir pavardė)