

[illegible]

(asmens vardas ir pavardė)

--	--	--

(šalies kodas)

[illegible]

(asmens kodas (identifikacinis numeris))

A	K						
---	---	--	--	--	--	--	--

(spauldo numeris)

[illegible]

(gyvenamosios vietos adresas)

[illegible]

(telefonas)

[illegible]

(elektroninis paštas)

prie Sveikatos apsaugos ministerijos

PARAIŠKA PATIKSLINTI AKUŠERIJOS PRAKTIKOS LICENCIJOS DUOMENIS

				-			-		
--	--	--	--	---	--	--	---	--	--

(data)

Prašau patikslinti akušerijos praktikos licencijos Nr. _____,

išduotos

				-		-	
--	--	--	--	---	--	---	--

, šiuos duomenis:

- 1) pakeistą vardą, pavardę (*pabraukti reikiamą*),

- 2) netikslų (-ius) įrašą (-us) _____
(įrašyti)

Priedami šie dokumentai:

- | | | | |
|--------------------------|---|--------------------------|-------------|
| ☐ | asmens tapatybę patvirtinančio dokumento kopija, | ☐ | lapas (-ai) |
| ☐ | duomenų pasikeitimą patvirtinančio (-ių) dokumento (-ų) kopija (-os). | ☐ | lapas |

Su Akušerijos praktikos licencijavimo taisyklėmis susipažinau

(parašas)

(dokumentus pateikusiojo vardas ir pavardė)

Pastaba. Už licencijos duomenų tikslinimą mokama Lietuvos Respublikos Vyriausybės 2000 m. gruodžio 15 d. nutarimu Nr. 1458 „Dėl Konkrečių valstybės rinkliavos dydžių ir šios rinkliavos mokėjimo ir grąžinimo taisyklių patvirtinimo“ nustatyto dydžio valstybės rinkliava. Mokėjimo dieną galiojančio dydžio valstybės rinkliava turi būti sumokėta iki licencijos išdavimo.

