

Seniūnams priskirtų notarinių
veiksmų atlikimo paslaugos
teikimo tvarkos aprašo
6 priedas

(Seniūno atliekamų notarinių veiksmų registro forma)



VILNIAUS RAJONO SAVIVALDYBĖS ADMINISTRACIJA

..... seniūnija

SENIŪNO ATLIEKAMŲ NOTARINIŲ VEIKSMŲ REGISTRAS

Seniūno vardas, pavardė _____

Metai _____

Tomas _____

Šiame tome, be titulinio lapo, yra __ puslapiai (-ių).

Seniūno parašas ir antspaudas

Pradėta _____

Baigta _____

Saugoti _____

SENIŪNO ATLIEKAMŲ NOTARINIŲ VEIKSMŲ REGISTRAS

Notarinio veiksmo Reg. Nr.	Notarinio veiksmo atlikimo data	Fizinio asmens vardas, pavardė, asmens kodas arba gimimo data, adresas (gyvenamoji vieta)	Dokumento, patvirtinančio fizinio asmens tapatybę, pavadinimas, serija, numeris, išdavimo data, dokumentą išdavusi institucija	Notarinio veiksmo turinys	Asmens, kuriam atliktas notarinis veiksmas, ir kitų notarinio veiksmo dalyvių parašai
