

Šiaulių miesto savivaldybės
administracijos direktoriaus
2019m. vasario d. įsakymo Nr.
priedas

.....
(asmens vardas, pavardė)

.....
(gyvenamoji vieta ir telefono numeris)

Šiaulių miesto savivaldybės administracijos
Teisės skyriui

PRAŠYMAS

SUTEIKTI PIRMINĘ TEISINĘ PAGALBĄ

20
Šiauliai

Prašau suteikti man pirminę teisinę pagalbą dėl.....
(prašymo pirminės teisei pagalbai gauti esmė)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
(parašas)

.....
(vardas, pavardė)