

(Paraiškos išduoti akušerijos praktikos licencijos dublikata forma)

[illegible]

(asmens vardas ir pavardė)

--	--	--

(šalies kodas)

[illegible]

(asmens kodas)

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

(spaldo numeris)

[illegible]

(gyvenamosios vietos adresas)

[illegible]

(telefonas)

[illegible]

(elektroninis paštas)

Valstybinei akreditavimo sveikatos priežiūros veiklai tarnybai
 prie Sveikatos apsaugos ministerijos

PARAIŠKA IŠDUOTI AKUŠERIJOS PRAKTIKOS LICENCIJOS

DUBLIKATA

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

(data)

Prašau išduoti akušerijos praktikos licencijos Nr.

--	--	--

-

--	--	--	--	--

dublikatą.

Priežastis:

1

Licencijos originalas sugadintas

1

Licencijos originalas prarastas

(nurodyti, kokiomis aplinkybėmis)

(nurodyti, kokiomis aplinkybėmis)

Pateikiami dokumentai (pažymėti X):

Asmens tapatybę patvirtinančio dokumento kopija

Sugadintos (jei buvo sugadinta, o ne prarasta) licencijos originalas

lapas (-ai);

lapas (-ai).

Su Akušerijos praktikos licencijavimo taisyklėmis susipažinau

(parašas)

(dokumentus pateikusiojo vardas ir pavardė)

PASTABA. Už licencijos dublikato išdavimą 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.