

Pildo AVMI darbuotojas

1 Asmens kodas

2 Nuolatinio Lietuvos gyventojo vardas pavardė

3 Nuolatinė gyvenamoji vieta

4 Telefonas 5 Elektroninio pašto adresas

**PRAŠYMAS PERVESTI IKI 2 PROCENTŲ PAJAMŲ MOKESČIO SUMOS LIETUVOS VIENETAMS, PAGAL LIETUVOS RESPUBLIKOS
LABDAROS IR PARAMOS ĮSTATYMĄ TURINTIEMS TEISĘ GAUTI PARAMĄ**

6 Mokestinis laikotarpis **2 0 0 9** 7 Pildymo data **2 0 1 0 - -**

8 Pirminė
 Patikslinta

9 Eilutės Nr. 10 Paramos gavėjo identifikacinis numeris (kodas) 11 Paramos gavėjo pavadinimas 12 Buveinės adresas
13 Banko pavadinimas (nepildomas) 14 Banko kodas (nepildomas) 15 Atsiskaitomosios sąskaitos numeris 16 Prašoma pervesti pajamų mokesčio dalis (procentais)

9 10 **1 2 4 6 3 1 4 8 0** 11 **V Š Į " B A L T I J O S G R I A U S T I N I S "**
12 **A R C H I T E K T Ų 9 - 2 5 , V I L N I U S**
13 14 15 16 **2 , 0 0 %**

9 10 11 12
13 14 15 16 , %

17 Papildomų lapų skaičius



Asmens, pateikusio prašymą

(parašas)

(vardas, pavardė)