Valstybės įmonei Registrų centrui

Studentų g. 39, LT-08106 Vilnius

El. p. [versloklientai@registrucentras.lt](mailto:versloklientai@registrucentras.lt)

Tel. +370 5 262 2222

**P R A Š Y M A S**

**Pakeisti duomenų teikimo sutartį su žemiau nurodytu fiziniu asmeniu**

|  |  |
| --- | --- |
| Vardas, pavardė |  |
| Fizinio asmens kodas |  |
| Telefono numeris |  |
| El. pašto adresas |  |

**Informacija apie keičiamą sutartį**

|  |  |
| --- | --- |
| Sutarties pavadinimas |  |
| Sutarties numeris |  |
| Sutarties sudarymo data |  |

**Norimi keisti/koreguoti sutarties punktai** *(užpildykite tą punktą (-us), kuriuos norite keisti/koreguoti)*

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | Sutarties tikslas |
|  |  |
| 2. | Sutarties juridinis pagrindas |
|  |  |
| 3. | Duomenų apimtis (-ys) |
|  |  |
| 4. | Duomenų teikimo būdas |
|  |  |
| 5. | Kitos siūlomos koreguoti, papildyti ar pakeisti sutarties nuostatos (*nurodykite sutarties punktus arba įrašykite naujai siūlomas nuostatas)* |
|  |  |

Papildoma informacija

|  |
| --- |
|  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*pasirašančio asmens pareigos parašas vardas, pavardė*