

*Pildo pareiškėjas:*

Vardas, pavardė / Juridinio asmens pavadinimas		Gimimo data/ Įmonės kodas	
	<i>Pildyti didžiosiomis spausdintinėmis raidėmis</i>		
Korespondencijos adresas			
	<i>Vietovė, gatvė</i>	<i>Namo Nr./raidė</i>	<i>Buto Nr.</i>
El. paštas, Telefono Nr.			

Savivaldybės įmonei „Vilniaus atliekų sistemos administratorius“

### PRAŠYMAS

20 m. \_\_\_\_\_ mėn. \_\_\_ d.  
Vilnius

---

---

---

---

---

---

---

---

#### **Pageidauju:**

Gauti tik atnaujintą **mokėjimo pranešimą:**

el. paštu;  savitarnos svetainėje;  paštu, nurodytu korespondencijos adresu.

Gauti **atsakymą ir mokėjimo pranešimą:**

el. paštu;  paštu, nurodytu korespondencijos adresu.

Sutinku, kad mano elektroninio pašto adresus būtų naudojamas su rinkliava susijusiai informacijai gauti.

*Patvirtinu, kad prašyme pateikti duomenys yra teisingi, o jiems pasikeitus, išipareigoju ne vėliau kaip per 20 darbo dienų informuoti apie pasikeitimus raštu arba Savitarnos svetainėje.*

\_\_\_\_\_  
(pareigos (jeigu pildo už juridinį asmenį), vardas, pavardė)

\_\_\_\_\_  
(parašas)