

VILNIAUS MIESTO SAVIVALDYBĖS ADMINISTRACIJA

**Leidimas**

**Nr.**

Vilnius

Atsižvelgiant į prašymą Nr. <gautoRegNr> gautą <gautoRegData>, kurį pateikė , gyv. ir kartu pateiktą Medicininį mirties liudijimą ar sveikatos apsaugos ministro patvirtintos formos medicinos dokumento išrašą, jeigu norima laidoti žmogaus vaisių iki 22-os nėštumo savaitės Nr. , leidžiama laidoti:

Vardas, pavardė:

Asmens kodas:

Gimimo data:

Mirties data:

Kapinių pavadinimas:

Kvartalo numeris:

Eilės numeris:

Kapavietės numeris:

Kapavietės dydis: x

Kolumbariumo nišos numeris: ,

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

(parašas)