(juridinio asmens pavadinimas, kodas)

 (registracijos arba buveinės adresas, telefono numeris, el. pašto adresas)

Šiaulių miesto savivaldybės administracijos

Direktoriui

#### PRAŠYMAS KOMPENSUOTI IŠLAIDAS ORGANIZACIJOS STEIGIMUI/ /PERREGISTRAVIMUI

20\_\_  m.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  d.

Šiauliai

Prašome kompensuoti viešojo juridinio asmens \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 *(įrašykite steigimo ar perregistravimo)*

išlaidas, kurios sudaro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Eur iš Šiaulių miesto savivaldybės biudžeto.

PRIDEDAMA. Užpildyta anketa ir kiti dokumentai, nurodyti Šiaulių miesto savivaldybės nevyriausybinių ir bendruomeninių organizacijų steigimo/perregistravimo išlaidų kompensavimo tvarkos aprašo II skyriaus 11 punkte.

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

 (Pareigos) (Parašas) (Vardas, pavardė)