.....................................................................

*(vardas, pavardė)*

*(asmens kodas)*

.......................................................................

*(gyvenamoji vieta)*

........................................................................

*(telefono numeris)*

LGGRT centro Pasipriešinimo dalyvių

(rezistentų) teisių komisijai

**PRAŠYMAS**

**DĖL TEISINIO STATUSO PRIPAŽINIMO**

201 m. ...........................................d.

*(data)*

Pasvalys

Prašau suteikti man nukentėjusio asmens

*(politinio kalinio, tremtinio, perkeltojo, represuotojo, buvusio beglobio vaiko)*

 teisinį statusą.

Dokumentus siųsti nurodytu adresu.

 ................................................................ ...............................................

 *(vardas, pavardė) (parašas)*