
vardas, pavardė, atstovaujancio asmens vardas, pavardė, pareigos

adresas

telefonas, el. paštas

Kauno miesto muziejaus
direktoriui Gabrieliui Sužiedėliui

PRAŠYMAS

2018 m. mėn. d.

Kaunas

Prašau leisti man, _____,

vardas, pavardė

vykdyti savanorišką veiklą Kauno miesto muziejuje (L. Zamenhofo g. 8), _____

nurodyti padalinį

nuo _____ iki _____

parašas

vardas, pavardė