

**MAISTPINIGIŲ ŽINIARAŠTIS NR.**

\_\_\_\_\_

Priemonės pavadinimas

\_\_\_\_\_

Vykdymo vieta ir data

Eil. Nr.	Vardas pavardė	Asmens kodas	Gyvenamoji vieta	Dienu skaičius	Mokama l diena	Iš viso:	Mokėjimo dokumento Nr. ir data

IŠ VISO:

SUMA ŽODŽIAIS:

\_\_\_\_\_

PARAŠAS/DATA