

# PRAŠYMAS

## Dėl pamesto LSP galiojimo nutraukimo



Lietuvos studentų sąjunga  
A. Vivulskio g. 36, 2 a.  
03114 Vilnius

*pagalba@lsp.lt*  
*+370 5 2685330*

Data \_\_\_\_\_

Vardas	Pavardė
Asmens kodas	Kontaktinis telefono numeris
El. pašto adresas	
Aukštoji mokykla arba mokslinių tyrimų institutas	

**Prašau nutraukti pamesto ar kitaip prarasto LSP galiojimą.**

Lietuvos studento pažymėjimo praradimo aplinkybės
Prarasto LSP blanko serija ir numeris
Prarasto LSP išdavimo data

Studento vardas, pavardė, parašas	LSS atstovo vardas, pavardė, parašas
-----------------------------------	--------------------------------------