

Vardas Pavardenis  
Sveikatos g. 15, Vilnius LT-01101  
Tel. 8 600 12345  
El. paštas: vardas.pavardenis@example.com

Vietinei gydymo įstaigai „Sveikatos centras“  
Poliklinikos g. 12, Vilnius

**PRAŠYMAS DĖL DUOMENŲ TIKSLINIMO IR PAPILDOMOS INFORMACIJOS**

2025-10-27  
Vilnius

*Prašau patikslinti mano asmens duomenis ir pateikti papildomą informaciją apie atliktus tyrimus. Ypač svarbu, kad duomenys būtų atnaujinti iki 2025-11-01, nes jie reikalingi draudimo įmonei.*

|                     |                       |
|---------------------|-----------------------|
| Duomenų tipas       | Pateikti duomenys     |
| Asmens kodas        | *****                 |
| Atnaujintas adresas | Naujoji g. 5, Vilnius |

**Pastaba:** pateikta informacija turi būti konfidenciali ir nenaudojama kitais tikslais.

1. Papildomai prašau:

- Atnaujinti kontaktinį el. paštą.
- Patvirtinti duomenų pakeitimus el. paštu arba raštu.

Pagarbiai,

Vardas Pavardenis  
(parašas, jei spausdinamas dokumentas)