*(įmonės pavadinimas)*

*(įmonės kodas, buveinė)*

*(tel. Nr., faksas, el. paštas)*

**Kauno miesto savivaldybės administracijos**

#### Klientų aptarnavimo skyriaus vedėjui

**PRAŠYMAS**

### DĖL SUTIKIMO STEIGTI LOŠIMO NAMUS (KAZINO) IŠDAVIMO

(data)

Kaunas

 Prašau išduoti sutikimą steigti lošimo namus (kazino)

*(lošimo namų adresas)*

*(organizuojamų lošimų rūšys)*

*(numatomi lošimo įrenginiai, jų skaičius)*

PRIDEDAMA:

1.

2.

3.

4.

5.

*(parašas) (vardas ir pavardė)*