LIETUVOS RESPUBLIKOS VALSTYBĖS SIENOS APSAUGOS TARNYBAI

Pil. _____ _____ _____
vardas pavardė asmens kodas LR paso numeris

gyvenantis_____
Nurodyti adresą JAV

SUTIKIMAS

Aš _____, sutinku, kad mano nepilnametis/-ė/-čiai_____
vardas pavardė sūnus/duktė/ vaikai

_____ _____,
vardas pavardė gimimo metai/asmens kodas

_____ _____,
vardas pavardė gimimo metai/asmens kodas

vyktų iš Lietuvos Respublikos į _____.
nurodytį šalį, arba šalis

su lydinčiu asmeniu: _____.
vardas pavardė asmens kodas LR paso numeris

Šis sutikimas galioja nuo _____iki _____.
metai mėnuo diena metai mėnuo diena

JAV Čikaga, Du tūkstančiai aštuntųjų metų _____ mėnesio ____ diena

(2008- -)

_____ _____
vardas pavardė parašas