



---

(Vardas, Pavardė)

---

(asmens kodas, adresas, telefono numeris)

UAB „mogo LT“ įmonei  
Laisvės pr. 10A, Vilnius, LT-04215

### PRAŠYMAS DĖL MOKĖJIMO DIENOS PAKEITIMO

\_\_\_\_\_ (data)  
\_\_\_\_\_ (miestas)

Prašau pakeisti įmokų mokėjimo dieną, nurodytą sutartyje Nr. \_\_\_\_\_ (įrašyti sutarties Nr.) į \_\_\_\_\_ (nurodyti mėnesio dieną) bei sudaryti naują įmokų mokėjimų grafiką.  
Naują mokėjimų grafiką prašau atsiųsti šiuo el. pašto adresu: \_\_\_\_\_.

---

(Parašas)