

---

(Vardas, Pavardė)

---

(asmens kodas, adresas, telefono numeris)

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

## PRAŠYMAS DĖL IŠANKSTINIO PASKOLOS GRAŽINIMO

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

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

Prašau paskaičiuoti bendrą mokėtiną sumą pagal sutartį Nr. \_\_\_\_\_ (įrašyti sutarties Nr.).

Mokėtiną sumą prašau paskaičiuoti 3-čiai darbo dienai, einančiai po šio prašymo užpildymo dienos (būtina sąlyga).

\*Jei mokėjimą planuojate atlikti ne iš savo asmeninės banko sąskaitos, prašome nurodyti lėšų kilmę:

---

---

---

---

---

(parašas)