

UŽSIENIO VALSTYBĖS REZIDENTO PRAŠYMAS SUMAŽINTI IŠSKAIČIUOJAMĄ MOKESTĮ
CLAIM FOR REDUCTION OR EXEMPTION FROM THE ANTICIPATORY TAX WITHHELD AT SOURCE

Pagal Lietuvos Respublikos ir _____ dvigubo apmokestinimo išvengimo sutartį
Under the Convention for the Avoidance of Double Taxation concluded between the Republic of Lithuania and _____

I. PAJAMŲ GAVĖJAS / RECIPIENT OF INCOME

1 žingsnis: Įrašykite visą akcininko (fizinio asmens arba juridinio asmens) vardą ir pavardę arba pavadinimą. Pavyzdys: Jonas Jonaitis / Įmonė, UAB		2 žingsnis: Įrašykite identifikacinį arba mokesčių mokėtojo kodą. Pavyzdys: 123456789	
Pavadinimas / Vardas, pavardė Name of business entity / Name, surname		Identifikacinis numeris Identification number	
3 žingsnis: Nurodykite asmens tapatybę patvirtinančio dokumento tipą. Pavyzdys: Pasas / Asmens tapatybės kortelė	4 žingsnis: Įrašykite asmens tapatybę patvirtinančio dokumento numerį. Pavyzdys: AB1234567	5 žingsnis: Įrašykite dokumento išdavimo datą. Pavyzdys: 2026-01-01	6 žingsnis: Įrašykite dokumento galiojimo pabaigos datą. Pavyzdys: 2031-01-01
Paso arba kito identifikacinio dokumento pavadinimas Passport or title of another identification document	Numeris Number	Išleidimo data Date of issue	Galioja iki Date of expiry
Adresas / Full address:			
7 žingsnis: Įrašykite gatvės pavadinimą ir pastato numerį. Pavyzdys: Laisvės pr. 10	8 žingsnis: Įrašykite pašto kodą. Pavyzdys: LT-01108	9 žingsnis: Įrašykite miestą arba rajoną. Pavyzdys: Vilnius	10 žingsnis: Įrašykite šalį. Pavyzdys: Lietuva
Gatvė, numeris Street, number	Pašto indeksas Postal code	Miestas ar vietovė City or district	Valstybė Country

II. MOKĖTOJAS / PAYER OF INCOME

AB „Ignitis grupė“		301844044	
Pavadinimas / Vardas, pavardė Name of business entity / Name, surname		Identifikacinis numeris Identification number	
Paso arba kito identifikacinio dokumento pavadinimas Passport or title of another identification document	Numeris Number	Išleidimo data Date of issue	Galioja iki Date of expiry
Adresas / Full address:			
Laisvės pr. 10	LT-04215	Vilnius	Lietuvos Respublika
Gatvė, numeris Street, number	Pašto indeksas Postal code	Miestas ar vietovė City or district	Valstybė Country

III. PAJAMOS / INCOME

Dividendai		
Pajamų rūšis Type of income	Sutarties sudarymo data Date of contract	Sutarties numeris Number of contract
Pajamų rūšis Type of income	Sutarties sudarymo data Date of contract	Sutarties numeris Number of contract
Kita reikalinga informacija Other relevant information		

IV. PAJAMŲ GAVĖJO PATVIRTINIMAS / CERTIFICATE OF THE RECIPIENT OF INCOME

Toliau pasirašęs asmuo patvirtina:

- kad jis yra faktiškasis šio prašymo III dalyje nurodytų pajamų savininkas;
- kad anksčiau minimos pajamos nebuvo gautos (arba nebus gautos) per nuolatinę buveinę ar nuolatinę bazę, kurią jis turi Lietuvos Respublikoje.

The undersigned declares:

- that it (he/she) is the beneficial owner of the income referred to in part III of this Claim;
- that the above mentioned income was not derived (or will not be derived) through a permanent establishment or a fixed base maintained by it (him/her) in the Republic of Lithuania.

Pareigos Official responsibilities	A. V. Official seal	Parašas Signature	11 žingsnis: Pasirašykite formą.	Vardas, pavardė Name, surname	13 žingsnis: Įrašykite formą pasirašančio asmens vardą ir pavardę. Pavyzdys: Jonas Jonaitis
		Data Date	12 žingsnis: Įrašykite pasirašymo datą. Pavyzdys: 2026-09-09		

**V. UŽSIENIO VALSTYBĖS MOKESČIŲ ADMINISTRATORIAUS PATVIRTINIMAS /
CERTIFICATE OF THE TAX AUTHORITY OF FOREIGN COUNTRY**

Patvirtinu, kad _____	m. šiame prašyme įvardintas pajamų gavėjas yra (arba buvo) _____		
_____	rezidentas pagal Lietuvos Respublikos ir _____		
_____	dvigubo apmokestinimo išvengimo sutartį.		
Šią dalį pildo ir patvirtina mokesčių administratorius, jeigu nepateikiama atskira mokesčių rezidavimo vietą patvirtinanti pažyma.			
I certify that in _____ the recipient of the income named in this Claim is (or was) a resident of _____			
_____ within the meaning of the Convention for the Avoidance of Double Taxation concluded between the Republic of Lithuania and _____.			
Pareigos	A. V.	Parašas	Vardas, pavardė
Official responsibilities	Official seal	Signature	Name, surname
		Data	
		Date	
Priedama			

VI. DUOMENYS APIE IŠMOKAMAS SUMAS /
INFORMATION ABOUT THE PAYMENTS (PART TO BE FILLED IN BY THE PAYER OF INCOME AT THE MOMENT OF PAYMENT)

Mokėjimo data	Pajamų rūšis	Mokėjimo suma*	Prie pajamų šaltinio išskaičiuotas mokestis	
			Tarifas (%)	Suma *
Šią dalį, atlikusi visus reikalingus skaičiavimus, pildo AB „Ignitis grupė“.				
Iš viso				

Priedama _____

Pareigos

A. V.

Parašas

Data

Vardas, pavardė

Pastaba: prašymas užpildomas didžiosiomis raidėmis ir be pataisymų./ **Note:** the Claim must be filled in capital letters without corrections.

* 2014 metais ir ankstesniais mokestiniais laikotarpiais išmokėtos sumos ir nuo jų išskaičiuotas mokestis nurodomi litais; 2015 metais ir vėlesniais mokestiniais laikotarpiais išmokėtos sumos ir nuo jų išskaičiuotas mokestis nurodomi eurai. / Amounts paid in 2014 and previous tax periods including income tax withheld shall be indicated in Litas; amounts paid and income tax withheld since 2015 shall be indicated in Euro.